

# Anexo 1

**Solicitud de registro para los aspirantes a integrar los consejos distritales del Organismo Público Local Electoral del estado de Veracruz.**

**Proceso Electoral 2015-2016**



A _____ de noviembre de 2015		Fotografía									
Ciudad donde se entrega:											
_____ Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)											
Fecha de Nacimiento:	Años Cumplidos:	Género: <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M									
Domicilio actual:											
Calle		No. Ext.	No. Int.								
Colonia		Localidad									
Municipio	C.P.	Entidad									
Teléfono Particular (con Lada):	[Grid for phone number]										
Teléfono Celular:	[Grid for phone number]										
Correo Electrónico:	[Grid for email address]										

Solicito ser considerado(a) como candidato(a) a ocupar cargo de (Marque con una X una sola opción):  Consejera(o) Presidente,  Consejera(o) Electoral,  Secretaria(o),  Vocal de Capacitación Electoral o  Vocal de Organización Electoral de Consejo Distrital del Organismo Público Local Electoral del estado de Veracruz, conforme a las bases publicadas en la convocatoria pública aprobada por el Consejo General en fecha 10 de noviembre de 2015.

Nombre de la o el aspirante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_