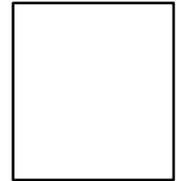


Solicitud de registro

para el procedimiento de selección de las y los Presidentes y Consejeros Electorales que integrarán los Consejos Distritales y Municipales Electorales que se instalarán para el Proceso Electoral 2020-2021 en el Estado de Sinaloa.



Fotografía

Identificación de la o el aspirante

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Fecha de nacimiento:	dd/mm/aaa	Sexo:	Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Pertenece a comunidad indígena		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Clave de elector:	<input type="text"/>			
Sección	<input type="text"/>			
Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>			
Ciudad o localidad, seguido del Estado				

Domicilio actual	
Calle, avenida, calzada, etc.:	No.:
Colonia o localidad:	<input type="text"/>
Municipio y Estado:	<input type="text"/>
C. P.	Correo electrónico:
Teléfono Particular:	<input type="text"/>
Teléfono Adicional:	<input type="text"/>
Teléfono Celular:	<input type="text"/>

Solicito ser considerado (a) como aspirante a ocupar el cargo de:

Presidente (a) Consejero (a) Electoral Cualquiera de los dos cargos
 conforme a las bases publicadas en la Convocatoria.

_____, Sinaloa a ____ de _____ de 2020.

 Firma de la o el aspirante