

FORMATO DE REGISTRO CDSM

F-1_RCDSM



FECHA DE REGISTRO _____

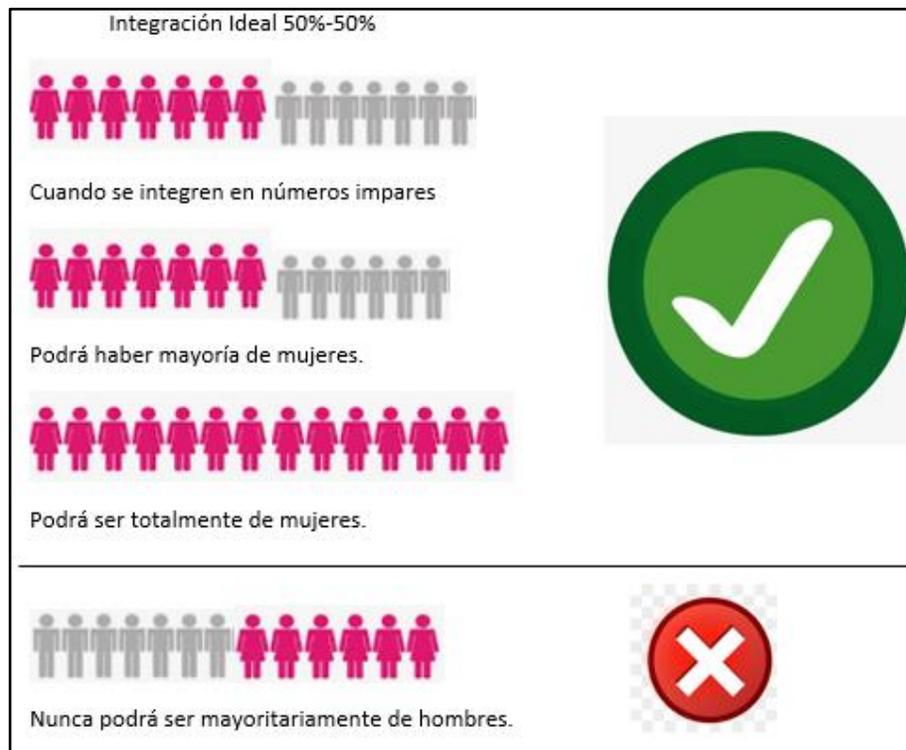
FOLIO DE REGISTRO _____

DEMARCACIÓN TERRITORIAL _____ (Barrio, colonia, ejido, comunidad, etc.)					
Candidatura (marque con una X)		REPRESENTANTE PROPIETARIO		REPRESENTANTE SUPLENTE	
Apellido paterno, materno y nombre completo: (como aparece en la Credencial para votar)					
Alias o sobrenombre:					
Lugar y fecha de nacimiento:				Género:	
Domicilio:					
Tiempo de residencia:					
Ocupación:					
Número telefónico:			Correo electrónico:		
Clave de Elector:					
CURP:					
RFC:					
Candidatura indígena		Sí	No	Si su respuesta es sí, marque con una X.	
<input type="checkbox"/> Incluya carta de auto adscripción				Náhuatl	Teenek
				Xí'oi	Otro
Grupo vulnerable				Joven	Discapacitado
				LGBTTTIQ+	Otra
La persona aspirante presentó originales, y a la solicitud, se anexan copias de los siguientes documentos (marque con una X):					
<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento. <input type="checkbox"/> Credencial para Votar INE (vigente). <input type="checkbox"/> En caso de no contar con Credencial para Votar, otra identificación oficial (vigente). <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (no mayor a tres meses de antigüedad). <input type="checkbox"/> En caso de no contar con el comprobante, constancia de residencia. <input type="checkbox"/> CURP <input type="checkbox"/> RFC					
Observaciones:					
Leer con atención					
Declaro bajo protesta de decir verdad , que los datos asentados en la presente son verídicos y corresponden totalmente, a los asentados en el acta de nacimiento, así como en mi credencial de elector para votar, entendiéndolo que, en caso de discrepancia de los datos contenidos en uno y otro documento, prevalecerá para el registro los contenidos en el acta de nacimiento. De igual manera por este medio declaro de forma libre y voluntaria :					
a) Que es mi voluntad registrarme como candidato(a) para participar en la elección de Representantes Social Comunitarios del CDSM. b) Que otorgo mi consentimiento de forma libre, específica e informada, con el objeto de que los datos personales que obran en la documentación anexa al presente formato de registro, puedan ser utilizados y tratados por el Ayuntamiento y las autoridades que intervengan en el procedimiento de registro para los fines de este, desde la presentación del presente formato, hasta su conclusión, de conformidad con lo establecido en la <u>Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados</u> .					
_____ Firma o huella dactilar del Aspirante					
➤					
COMPROBANTE DE REGISTRO					
(una vez lleno, recorte y entregue a la persona registrada)					
Logo					
Folio de registro:			Fecha de registro:		
Nombre de aspirante:					
Demarcación Territorial:					
Candidatura (marque con una X)		REPRESENTANTE PROPIETARIO		REPRESENTANTE SUPLENTE	
Clave de Elector:					
La persona aspirante entregó copias de los siguientes documentos (marque con una X):					
<input type="checkbox"/> Acta de nacimiento. <input type="checkbox"/> Credencial para Votar INE (vigente). <input type="checkbox"/> En caso de no contar con Credencial para Votar, otra identificación oficial (vigente). <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (no mayor a tres meses de antigüedad). <input type="checkbox"/> En caso de no contar con el comprobante, constancia de residencia. <input type="checkbox"/> CURP <input type="checkbox"/> RFC					
Observaciones:					
_____ Nombre, cargo y firma de la persona que recibió el registro.					

Paridad en el registro



Paridad en la integración



**(Inserte
 Anuncio de privacidad)**

Los ayuntamientos contarán con hasta diez días hábiles, a partir de la fecha del registro, para llevar a cabo el dictamen respectivo, a partir de esa fecha podrá recibir la notificación respecto de la procedencia de su registro o bien acudir a los estrados de su municipio.

Para dudas y aclaraciones sobre su proceso de registro, comuníquese a los teléfonos: _____ o al _____, o bien al siguiente correo electrónico: _____.