



CARGO AL QUE ASPIRA:

[Empty box for candidate position]

I. DATOS GENERALES

NOMBRE (S):

[Grid for name]

APELLIDO PATERNO:

[Grid for paternal surname]

APELLIDO MATERNO:

[Grid for maternal surname]

SEXO:

MASCULINO

[Gender selection box]

FEMENINO

[Gender selection box]

FECHA DE NACIMIENTO:

[Date selection boxes]

d d m m a a a a

TELÉFONO DE CASA:

LADA

[Area code boxes]

NÚMERO

[Phone number boxes]

TELÉFONO DE CELULAR:

LADA

[Area code boxes]

NÚMERO

[Phone number boxes]

CORREO ELECTRÓNICO:

[Email address line]

III. HISTORIAL PARTIDARIO

CLAVE DE ELECTOR:

[Elector key grid]

MILITANTE DESDE:

[Year selection boxes]

Año

CARGOS DIRECTIVOS Y/O INTEGRANTE EN COMITÉ MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL

CARGO/CARTERA

PERIODO (AÑOS)

[Empty box for position]

[Empty box for position]

[Empty box for period]

[Empty box for period]

[Empty box for position]

[Empty box for position]

[Empty box for period]

[Empty box for period]

[Empty box for position]

[Empty box for position]

[Empty box for period]

[Empty box for period]

CONSEJERO(A):

ESTATAL/ NACIONAL

COMISIONES

PERIODO (AÑOS)

[Empty box for position]

[Empty box for position]

[Empty box for period]

[Empty box for period]

[Empty box for position]

[Empty box for position]

[Empty box for period]

[Empty box for period]

[Empty box for position]

[Empty box for position]

[Empty box for period]

[Empty box for period]

OTRAS FUNCIONES PARTIDARIAS DE RESPONSABILIDAD QUE HAYA DESEMPEÑADO:

[Large empty box for other party functions]



IV. CANDIDATURAS / CARGOS PÚBLICOS DE ELECCIÓN:

CARGO	PROPIETARIO/SUPLENTE	RESULTO ELECTO	PERIODO (AÑOS)
<input type="checkbox"/> REGIDOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SÍNDICO	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE MUNICIPAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DIPUTADO LOCAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DUPTADO FEDERAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SENADOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

V. CARGOS PÚBLICOS DE DESIGNACIÓN:

MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

VI. ULTIMA OCUPACION PROFESIONAL EN LA INCIATIVA PRIVADA:

LUGAR/EMPRESA	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

VII. POR FAVOR ESCRIBA A CONTINUACIÓN LA RESEÑA QUE APARECERÁ EN LOS LIBRILLOS DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PARA CONSEJEROS/AS NACIONALES Y CONSEJEROS/AS ESTATALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL, QUE SE ENTREGARÁ A LOS DELEGADOS DE LA ASAMBLEA ESTATAL: (UTILIZANDO UN MÁXMIO 520 CARACTERES, SIN CONTAR LOS ESPACIOS)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROTESTO DECIR VERDAD

Nombre y firma del Solicitante