

**FORMATO DE REGISTRO CDSM**

F-1\_RCDSM

**FECHA DE REGISTRO** \_\_\_\_\_

**FOLIO DE REGISTRO** \_\_\_\_\_

<b>DEMARCACIÓN TERRITORIAL</b> _____ (Barrio, colonia, ejido, comunidad, etc.)						
<b>Candidatura (marque con una X)</b>		REPRESENTANTE PROPIETARIO ( )		REPRESENTANTE SUPLENTE ( )		
<b>Apellido paterno, materno y nombre completo:</b> (como aparece en la Credencial para votar)						
<b>Alias o sobrenombre:</b>						
<b>Lugar y fecha de nacimiento:</b>				<b>Género:</b>		
<b>Domicilio:</b>						
<b>Tiempo de residencia:</b>						
<b>Ocupación:</b>						
<b>Número telefónico:</b>			<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Clave de Elector:</b>						
<b>CURP:</b>						
<b>RFC:</b>						
<b>Candidatura indígena</b>		<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Si su respuesta es sí, marque con una X.</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Incluya carta de auto adscripción</b>				Náhuatl	Teenek	Xí'oi
<b>Grupo vulnerable</b>				Joven	Discapacitado	LGBTTTIQ+
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						
<b>Observaciones:</b>						
<b>Leer con atención</b>						
Declaro <b>bajo protesta de decir verdad</b> , 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, entendiendo 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 <b>declaro de forma libre y voluntaria:</b>						
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, pacífica 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						
<b>COMPROBANTE DE REGISTRO</b> (una vez lleno, recorte y entregue a la persona registrada)						
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Logo</div>						
<b>Folio de registro:</b>				<b>Fecha de registro:</b>		
<b>Nombre de aspirante:</b>						
<b>Demarcación Territorial:</b>						
<b>Candidatura (marque con una X)</b>		REPRESENTANTE PROPIETARIO		REPRESENTANTE SUPLENTE		
<b>Clave de Elector:</b>						
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						
<b>Observaciones:</b>						
_____ Nombre, cargo y firma de la persona que recibió el registro.						