

Datos personales

Apellido paterno		Clave de elector	
Apellido materno		Lugar de nacimiento	
Nombre completo		Fecha de nacimiento	
RFC		Género	Masculino
CURP			Femenino

Domicilio de residencia

Calle		Municipio	
Número exterior		Entidad federativa	
Número interior		Correo electrónico	
Colonia		Teléfono particular	
Código postal		Teléfono celular	

Formación académica

Nombre de la carrera o estudios *	Institución	Documento obtenido**

* Licenciatura, diplomado, maestría, doctorado, seminario, posgrado, técnica, comercial.

** 1. Constancia, 2. diploma, 3. certificado, 4. título, 5. grado.

Trayectoria laboral/profesional en el sector público y/o privado

Cargo	Institución	Periodo

_____, a _____ de _____ de 20____.

Estado

Municipio

Nombre completo y firma de la o el aspirante