

**SOLICITUD DE INGRESO PARA LOS PUESTOS DE:
COORDINADOR DISTRITAL DE ORGANIZACIÓN ELECTORAL
COORDINADOR DISTRITAL DE CAPACITACION ELECTORAL**

**C. CONSEJERO PRESIDENTE DEL
CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL
PRESENTE**

Fecha: _____
 día mes año

POR ESTE CONDUCTO Y CON FUNDAMENTO EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA EXPEDIDA POR EL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO EL DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL ____, EL (LA) QUE SUSCRIBE C. _____, CON DOMICILIO EN _____, ME DIRIJO A USTED, CON EL FIN DE QUE SE ME CONSIDERE PARA EL PUESTO DE **COORDINADOR DISTRITAL DE ORGANIZACIÓN () CAPACITACION () ELECTORAL** DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL, YA QUE POSEO LOS CONOCIMIENTOS SUFICIENTES PARA EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES DEL PUESTO REFERIDO.

PARA LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, ME PERMITO ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

DOCUMENTO	ORIGINAL	COPIA
Curriculum vitae firmado con soporte documental (en original y copia legible), que contenga la declaración bajo protesta de decir verdad de que la información asentada en el mismo es verídica		
Acta de nacimiento (original y copia legible)		
Credencial para Votar con Fotografía (original y copia legible por ambos lados)		
Comprobante de estudios (original y copia legible)		
Comprobante de domicilio (original y copia legible del último recibo de predial, luz, teléfono, agua), NO MAYOR A DOS MESES		
Dos fotografías tamaño infantil recientes a color o blanco y negro		
Licencia de manejo vigente		
Registro Federal de Contribuyentes (RFC)		
Clave Única de Registro de Población (CURP)		
Si el solicitante no es originario del Distrito Electoral del Estado de Puebla, constancia de vecindad o residencia expedida recientemente (en los últimos seis meses) por la autoridad correspondiente, en la que conste el tiempo de la misma.		
Declaratoria Bajo Protesta dirigida al Consejero Presidente del Consejo Distrital Electoral de que cumple con los requisitos establecidos en la convocatoria. (Original)		

SI RECIBÍ EJEMPLAR DEL CÓDIGO DE INSTITUCIONES Y PROCESOS ELECTORALES DEL ESTADO DE PUEBLA Y TEMARIO PARA EL EXAMEN DE CONOCIMIENTOS.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE

**NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DE LA PERSONA
DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL QUE
RECIBE LA DOCUMENTACIÓN.**

Favor de presentarse al examen de conocimientos el de del 2007 a las horas.

En la instalaciones de _____ con ubicación en _____.