

**Datos personales**

|                      |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|-----|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Primer Apellido:     |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Segundo Apellido:    |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre(s):           |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RFC:                 |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clave de elector:    |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CURP:                |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lugar de nacimiento: |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de nacimiento: |  |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | DÍA  |  |  | MES |  |  | AÑO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sexo:                | Mujer <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Otro (especifique): _____ |  |  |     |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Domicilio de residencia**

|                     |  |  |  |  |            |                |  |  |           |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|------------|----------------|--|--|-----------|--|--|
| Calle:              |  |  |  |  |            | Núm. Ext:      |  |  | Núm. Int: |  |  |
| Colonia:            |  |  |  |  |            | Código Postal: |  |  |           |  |  |
| Entidad:            |  |  |  |  | Municipio: |                |  |  |           |  |  |
| Correo electrónico: |  |  |  |  |            |                |  |  |           |  |  |
| Teléfono casa:      |  |  |  |  |            |                |  |  |           |  |  |
| Teléfono móvil:     |  |  |  |  |            |                |  |  |           |  |  |
| Teléfono adicional: |  |  |  |  |            |                |  |  |           |  |  |

**Grado máximo de estudios**

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Grado Académico:     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Institución:         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Periodo de estudios: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre y firma de la o el aspirante: \_\_\_\_\_

### Otros estudios

| Nombre de la carrera o estudios | Institución | Periodo de estudios | Documento obtenido |
|---------------------------------|-------------|---------------------|--------------------|
|                                 |             |                     |                    |
|                                 |             |                     |                    |

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

Ninguna

| Cargo actual      | Institución | A partir de |
|-------------------|-------------|-------------|
|                   |             |             |
| Cargos anteriores | Institución | Periodo     |
|                   |             |             |
|                   |             |             |

### Actividad Empresarial

Ninguna

| Actividades desarrolladas | Rubro/Empresa | Periodo |
|---------------------------|---------------|---------|
|                           |               |         |
|                           |               |         |
|                           |               |         |

### Publicaciones

| Nombre de la publicación | Tipo de publicación | Año de la publicación |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|
|                          |                     |                       |
|                          |                     |                       |

Nombre y firma de la o el aspirante: \_\_\_\_\_

### Prestigio Público y Profesional / Participación Comunitaria o Ciudadana

Ninguna

| Cargos o Función | Periodo | Documento con el cual acredita |
|------------------|---------|--------------------------------|
|                  |         |                                |
|                  |         |                                |

### Pertenece a un grupo en situación de vulnerabilidad

Si

No

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Adultos mayores                  | <input type="radio"/> |
| Jovenes                          | <input type="radio"/> |
| Personas con discapacidad        | <input type="radio"/> |
| Personas de la diversidad sexual | <input type="radio"/> |
| Personas indígenas               | <input type="radio"/> |
| Personas migrantes               | <input type="radio"/> |

\_\_\_\_\_, Puebla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nombre y firma de la persona aspirante: \_\_\_\_\_