

Instrucciones: Llenar a máquina o letra de molde, sin tachaduras.

Folio No. \_\_\_\_\_

### CURRICULUM VITAE



#### I. DATOS GENERALES

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino:  Femenino:

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  Unión libre  Viudo(a)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
  d d m m a a a a

Municipio donde nació: \_\_\_\_\_

Estado donde nació: \_\_\_\_\_

#### ***Dirección personal:***

Calle: \_\_\_\_\_

Número exterior: \_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Radica en la entidad desde: mes: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: lada: \_\_\_\_\_ número: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Teléfono de celular: lada: \_\_\_\_\_ número: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: lada: \_\_\_\_\_ número: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

Primaria   
  Secundaria   
  Preparatoria o vocacional   
  Carrera técnica

*Profesional:* Carrera:

Titulado:    Sí                       No

*Postgrado:*     Especialidad en: \_\_\_\_\_

Maestría en: \_\_\_\_\_ Grado:    Sí             No

Doctorado en: \_\_\_\_\_ Grado:    Sí             No

Otros cursos relacionados con la teoría o práctica política:

---



---

**III. HISTORIAL PARTIDARIO**

Registro Nacional de Miembros

Miembro del partido desde (año):

**Cargos directivos:**                      PERIODO (AÑOS)                      CARGO / CARTERA

MUNICIPAL:	<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"/> <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"/>	_____
ESTATAL o REGIONAL:	<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"/> <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"/>	_____
NACIONAL:	<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"/> <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"/>	_____

**Consejero:**                      PERIODO (AÑOS)                      COMISIONES

ESTATAL o REGIONAL:	<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"/> <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"/>	_____
NACIONAL:	<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"/> <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"/>	_____

Otras funciones partidarias de responsabilidad que haya desempeñado:

---



---



---

**IV. CANDIDATURAS / CARGOS PÚBLICOS DE ELECCIÓN:**

	CARGO	PROP. / SUP.	RESULTÓ ELECTO		PERIODO (AÑOS)
<input type="checkbox"/>	Regidor	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	Síndico	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	Presidente Municipal	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	Diputado Local	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	Gobernador	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	Diputado Federal	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	Senador	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	-

**V. CARGOS PÚBLICOS DE DESIGNACIÓN:**

	PERIODO (AÑOS)	CARGO
MUNICIPAL:	-	_____
	-	_____
	-	_____
ESTATAL:	-	_____
	-	_____
	-	_____
FEDERAL:	-	_____
	-	_____
	-	_____

**VI. OCUPACIONES PROFESIONALES EN LA INICIATIVA PRIVADA:**

LUGAR / EMPRESA	PERIODO (AÑOS)	CARGO
_____	□□□□—□□□□	_____
_____	□□□□—□□□□	_____
_____	□□□□—□□□□	_____

**VI. FAVOR DE CONTESTAR LO SIGUIENTE:**

¿Cuál es la razón fundamental por la que usted aspira a ser integrante de la Comisión Electoral Distrital?

---

---

---

---

¿Mencione lo que para usted implica ser un integrante de la Comisión Electoral Distrital?

---

---

---

---

**VII. ¿QUÉ APORTACIONES LE GUSTARÍA HACER A LA COMISIÓN ELECTORAL DISTRITAL?:**

---

---

---

---

PROTESTO DECIR VERDAD

---

**FIRMA**