ANEXO 1

Solicitud de registro para el procedimiento de selección y designación del cargo de Titular de la Unidad Técnica de Fiscalización del Instituto Electoral de Coahuila

Identificación de la o el aspirante

_____	_____	_____
Apellido Paterno	**Apellido Materno**	**Nombre (s)**

Edad:	**Años cumplidos**	**Género**	**Hombre** ⬭	**Mujer** ⬭
Domicilio actual				
Calle, avenida, calzada, etc.				
No. Ext.		**No. Int.**		
Colonia:				
Municipio:				
Entidad:		**C.P.**		
Correo electrónico				
Teléfono particular: Lada		**Número:**		
Teléfono adicional: Lada		**Número:**		
Teléfono celular:				

_____, _____, a _____ de _____ 2019

Municipio **Entidad Federativa**

_____

Nombre y firma de la o el aspirante