

ANEXO 1

**Solicitud de registro para el procedimiento de selección y designación de integrantes de los
Comités Municipales Electorales del Instituto Electoral de Coahuila**

Identificación de la persona aspirante

Fotografía

Apellido Paterno*

Apellido Materno*

Nombre (s)*

Edad: *

Sexo:

Hombre

Mujer

Domicilio Actual

Calle, avenida, calzada,
etc.*

C.P.*

N° Ext.*

N° Int.

Sección electoral*

Colonia:*

Municipio:*

Entidad:*

Correo electrónico: *

Teléfono personal:*

Lada

Número

Teléfono adicional:

Lada

Número

Teléfono celular:

Lada

Número

Empleo Actual:*

En su caso,
Grupo vulnerable al que pertenece:

Definición de grupos vulnerables:

Son aquellos grupos que por sus condiciones sociales, económicas, culturales o psicológicas pueden sufrir maltratos contra sus derechos humanos. Dentro de este grupo se encuentran insertas las personas de la tercera edad, personas con discapacidades, mujeres, niños, pueblos indígenas, personas con enfermedades mentales, personas con VIH/SIDA, trabajadores migrantes, minorías sexuales, personas detenidas, entre otras.

Municipio

Entidad Federativa

a _____ de _____ de 2020

Nombre y firma de la persona aspirante*

*Campo obligatorio.