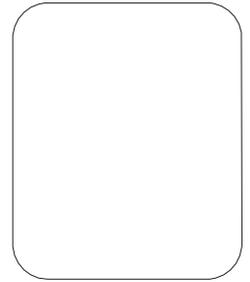




# ANEXO 1 Solicitud de Registro

Procedimiento de selección y designación de  
Consejeros Electorales Suplentes  
Distritales y Municipales del Instituto Electoral de Tamaulipas



Fotografía

Participa para la integración de los Consejos, Distrital No. \_\_\_\_\_ o Municipal de \_\_\_\_\_

## Datos de la o el aspirante

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Edad:	Años	Género: Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Domicilio que aparece en la Credencial de Elector		
Calle, avenida, calzada, etc.:		
No. Ext.	No. Int.	
Colonia:		
Municipio:	Distrito:	
Entidad:	C.P.	
Correo electrónico:		
Teléfono particular:	Lada	Número:
Teléfono adicional:	Lada	Número:
Teléfono celular:		

Solicito ser considerado (a) como candidato (a) para ocupar el cargo de Consejero(a) Electoral Suplente, Distrital o Municipal del Instituto Electoral de Tamaulipas.

\_\_\_\_\_, Tamaulipas, a \_\_\_\_ de febrero de 2016  
Municipio

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