

## Solicitud de registro



Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/o Consejo Estatal del Partido Acción Nacional.

**C. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DEL PROCESO DE ELECCIÓN DEL CONSEJO NACIONAL, CONSEJO ESTATAL Y COMITÉS DIRECTIVOS MUNICIPALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL EN**

**PRESENTE**

C.  militante del Partido Acción  
Nombre completo

Nacional en el municipio de , por mí propio derecho solicito mi  
Municipio donde milita

registro como aspirante a propuesta del Consejo: Nacional  Estatal

en el municipio de  del estado de \_\_\_\_\_  
Municipio en donde participa

En la eventualidad de que la Comisión Organizadora del Proceso declare la procedencia de mi solicitud de registro, me comprometo a cumplir durante el proceso interno los Estatutos Generales y Reglamentos del Partido Acción Nacional y demás ordenamientos que dicten los Órganos competentes, así como lo contenido en los Lineamientos de las Convocatorias de las Asambleas Nacional y Estatal; así como las normas complementarias de la convocatoria para la celebración de la Asamblea Municipal en la que se elegirán las propuestas para el Consejo Nacional y el Consejo Estatal que corresponden al municipio de

Municipio al que aspira

Asimismo, declaro el domicilio \_\_\_\_\_  
Calle, Número, Colonia y Código postal en la Cabecera Municipal donde se registra como propuesta

\_\_\_\_\_ y el correo electrónico \_\_\_\_\_ para recibir notificaciones.

Lo que manifiesto para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.

Atentamente

Nombre completo y firma del solicitante

Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/ó Consejo Estatal del Partido Acción Nacional.

**C.**  
**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DEL PROCESO DE ELECCIÓN DEL CONSEJO NACIONAL, CONSEJO ESTATAL Y COMITÉS DIRECTIVOS MUNICIPALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL EN \_\_\_\_\_.**

C. \_\_\_\_\_

*Nombre completo*

Aspirante a propuesta como Consejera/o:

Nacional

*(Cargo al que aspira)*

Estatal

En el Municipio de \_\_\_\_\_

*Municipio donde Milla*

Por este medio manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no tengo impedimento alguno para obtener la candidatura como propuesta para el \_\_\_\_\_ del Partido

Acción Nacional en \_\_\_\_\_

*Nacional o Estatal*

en virtud no haber sido sancionado/a por la Comisión de Orden y Disciplina Intrapartidista, ni haber causado baja como Consejero/a Nacional o Estatal, en los últimos tres años.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
*Nombre completo y firma del solicitante*

Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/ó Consejo Estatal del Partido Acción Nacional.

CARGO AL QUE ASPIRA:

**I. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S):

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:          
d d m m a a a a

TELÉFONO DE CASA: LADA    NÚMERO

TELÉFONO DE CELULAR: LADA    NÚMERO

CORREO ELECTRÓNICO:

**III. HISTORIAL PARTIDARIO**

CLAVE DE ELECTOR:

MILITANTE DESDE:      
Año

**CARGOS DIRECTIVOS Y/Ó INTEGRANTE EN COMITÉ MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL**

| CARGO/CARTERA        | PERIODO (AÑOS)                              |
|----------------------|---|
| <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(A): ESTATAL/ NACIONAL**

| COMISIONES           | PERIODO (AÑOS)                              |
|----------------------|---|
| <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:**

Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/o Consejo Estatal del Partido Acción Nacional.

| CARGO   | PROPIETARIO/SUPLENTE                                  | RESULTO ELECTO  | PERIODO (AÑOS)                              |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> REGIDOR              | P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> SÍNDICO              | P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE MUNICIPAL | P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO LOCAL       | P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> DUPTADO FEDERAL      | P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR           | P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> SENADOR              | P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |

**V. CARGOS PÚBLICOS DE DESIGNACIÓN:**

| MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL | CARGO/CARTERA        | PERIODO (AÑOS)                              |
|----------------------------|----------------------|---|
| <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"/> |

**VI. ULTIMA OCUPACION PROFESIONAL EN LA INCIATIVA PRIVADA:**

| LUGAR/EMPRESA        | CARGO/CARTERA        | PERIODO (AÑOS)                              |
|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> - <input type="text"/> |

**VII. POR FAVOR ESCRIBA A CONTINUACIÓN LA RESEÑA QUE, EN CASO DE APROBARSE POR LA COP, APARECERÁ EN LOS LIBRILLOS DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PARA CONSEJERAS Y CONSEJEROS NACIONALES Y CONSEJERAS Y CONSEJEROS ESTATALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL, QUE SE ENTREGARÁ A LOS DELEGADOS DE LA ASAMBLEA ESTATAL: (UTILIZANDO UN MÁXMIO 520 CARACTERES, SIN CONTAR LOS ESPACIOS)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PROTESTO DECIR VERDAD**

Nombre y firma del Solicitante