**FORMATO DE REGISTRO PARA POSTULANTES A CONSEJERAS O CONSEJEROS CIUDADANOS METROPOLITANOS.**

Lugar: Página oficial del Ayuntamiento Municipal de Tlajomulco de Zúñiga; <https://www.tlajomulco.gob.mx/>

Fecha:

Folio:

|  |
| --- |
| **DATOS DE EL / LA POSTULANTE** |
| **Generales**  Nombre (s):  Apellido Paterno:  Apellido Materno:  Domicilio: Número:  Cruce de calles:  Código Postal:  **Datos para contacto:**  Teléfono celular:  Teléfono fijo:  Correo electrónico: |
| **REQUISITOS DE ELEGILIBILIDAD** |
| En virtud de que conozco y entiendo el contenido de los artículos 77, 80, 81, 83, 85, 86, 87 y 88 del Estatuto Orgánico de las instancias de Coordinación Metropolitana del Área Metropolitana de Guadalajara, así como del art. 32 de la Ley de Coordinación Metropolitana del Estado de Jalisco, declaro lo siguiente:  Soy servidor público actualmente: Si No  Me he desempeñado como servidor público en los últimos 12 doce meses: Si No  Soy ministro de culto actualmente: Si No  Soy integrante de las fuerzas armadas o cuerpos de policía actualmente: Si No  Soy miembro de alguna dirigencia partidista o agrupación política actualmente: Si No  He sido miembro de alguna dirigencia partidista o agrupación política en los últimos tres años: Si No  He participado como candidato a un puesto de elección popular en los últimos 3 años: Si No  He sido condenada o condenado por delito doloso: Si No  Tengo una residencia mínima de 3 años en el Municipio de Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco: Si No |
| **DECLARACIÓN DE EL / LA POSTULANTE** |
| Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ciudadana (o), mexicana (o), en pleno uso y ejercicio de mis derechos civiles y políticos, declaro que bajo protesta de conducirme con total veracidad que toda la información vertida en este formato de registro es cierta, así como la documentación anexada en original y copias según los requisitos, se cotejen e integren para su proceso legal.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y FIRMA |
| **¿SE ANEXA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN?** |
| Clave Única de Registro de Población (CURP) SI NO Currículum Vitae SI NO  Identificación vigente (original y copia) SI NO Escrito de su desempeño SI NO  Carta de residencia o comprobante de domicilio SI NO Escrito para ser Consejero Ciudadano Metropolitano SI NO  Constancia registral (original y copia) SI NO Formato de registro (completo y llenado) SI NO  Escrito bajo protesta de decir verdad (Incompatibilidad) SI NO |