**Procedimiento de selección de aspirantes a titulares de los Órganos Internos de Control del H. Congreso del Estado y los Organismos Públicos Autónomos.**

**SOLICITUD DE REGISTRO**

Chihuahua, Chih., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Escriba su nombre correctamente. (mayúsculas y minúsculas, acentos y demás caracteres que correspondan)*

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organismo (s) para el (los) que participa: (señale con una )

|  |  |
| --- | --- |
| H. Congreso del Estado |  |
| Comisión Estatal de los Derechos Humanos |  |
| Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública |  |
| Instituto Estatal Electoral |  |
| Tribunal Estatal Electoral |  |
| Tribunal Estatal de Justicia Administrativa |  |