**Proceso de selección al cargo de personas comisionadas propietarias y suplentes del Consejo General del Instituto Chihuahuense para la Transparencia y Acceso a la Información Pública.**

**I. SOLICITUD DE REGISTRO**

Marque la opción por el cual solicita su registro:

|  |  |
| --- | --- |
| **Comisionado propietario:** |  |
| **Comisionado suplente:** |  |

Chihuahua, Chih., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo:** |  |
| **Edad:** |  |
| **Sexo:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Número de teléfono celular:** |  |