



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

A. Paterno:	A. Materno:	Nombres:
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Dirección:	Correo electrónico:	
Tiempo de residencia en Chihuahua:	Teléfono:	

• ¿Es servidora pública de las áreas que intervienen en el proceso de organización y selección del Parlamento de Mujeres del Estado de Chihuahua? Si ☐ No ☐

• ¿Pertenece a algún grupo en situación de vulnerabilidad? Si ☐ No ☐

En caso de responder afirmativamente, especifique _____

De conformidad con lo que establecen los artículos segundo y tercero del Decreto LXVII/EXDEC/0835/2024 II P.O., quien suscribe, y en mi carácter de postulante al Parlamento de Mujeres del Estado de Chihuahua, edición 2025, declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos vertidos en la presente cédula de inscripción son verídicos.

FIRMA

LUGAR

FECHA