

FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Distrito:

Cargo:

Datos personales

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

RFC

CURP

Clave de elector

Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento

Género

Hombre Mujer No binario

Otro:

Ocupación o empleo actual

Ocupación o cargo e institución o dependencia

Autoadscripción

¿Te autoadscribes como persona vulnerable? Si No

En caso afirmativo, señala ¿Qué tipo de persona? (Marque con una X)

- Personas afromexicanas
- Personas de la población LGTBTTIQ+
- Personas con discapacidad
- Personas indígenas
- Personas jóvenes
- Personas adultas mayores

FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

Domicilio de residencia

Domicilio (Calle, número)

Colonia o localidad

Municipio

Código postal

Entidad

Teléfono particular con lada

Celular

Estudios realizados

¿Ha obtenido un grado de estudio académico posterior a su designación?

No Si ¿Cuál? (1. licenciatura 2. Especialidad 3. Maestría
4. Doctorado 5. Otro _____)

Documento obtenido:

1. Constancia 2. Diploma 3. Certificado 4. Título 5. Grado

Nombre de la licenciatura

Institución académica

Periodo de estudios

Número y fecha de expedición de título

Número de cédula profesional

Nombre y firma: _____

Fecha: _____