



Comisión Nacional de Convenciones y Procesos Internos

Registro de precandidatos/as a ocupar cargos de elección popular de Movimiento Ciudadano para el Proceso Electoral Local 2015-2016, en el Estado de Hidalgo

Recibí del (la) C. _____

Precandidato/a

- a) Gobernador/a.----- ()
b) Presidente Municipal.----- ()
c) Sindico.----- ()
d) Regidor.----- ()
e) Diputado/a.----- ()

Documentos entregados:

- 1.- Formato de solicitud de registro de precandidato/a.----- ()
2.- Curriculum vitae.----- ()
3.- Escrito con firma autógrafa, por el que manifieste su
aceptación de la candidatura.----- ()
4.- Escrito bajo protesta de decir verdad.----- ()
6.- Copia certificada del acta de nacimiento.----- ()
7.- Copia legible del anverso y reverso de la credencial para votar vigente,
presentando original, para su cotejo; en su caso constancia de que se encuentra
en trámite.----- ()
8.- En caso de no ser originario de la demarcación territorial por la que se pretende
competir, presentar constancia de residencia.----- ()
9.- En su caso, original de la renuncia, licencia o separación del cargo ----- ()
10.- Comprobante de afiliación especificando la fecha de ingreso a Movimiento
Ciudadano.----- ()
11.- Constancia de estar al corriente en el pago de sus cuotas a Movimiento.
Ciudadano, expedida por el órgano competente.----- ()
12.- Suscribir carta compromiso.----- ()
13.- Propuesta de Programa de Gobierno (), Programa Legislativo ()

**Por la Comisión Nacional de
Convenciones y Procesos Internos**

Nombre y firma



Comisión Nacional de Convenciones y Procesos Internos

Registro de precandidatos/as a ocupar cargos de elección popular de Movimiento Ciudadano para el Proceso Electoral Local 2015-2016, en el Estado de Hidalgo

De conformidad con lo establecido en el artículo 44 numeral 1, inciso a), fracción V, de la Ley General de Partidos Políticos y del artículo 27 del Reglamento de Convenciones y Procesos Internos de Movimiento Ciudadano, **se hace saber al interesado que en un plazo no mayor de 48 Hrs., deberá entregar** a esta Comisión la información y documentos siguientes, a fin de cumplimentar los requisitos establecidos.

Enterado/a

Nombre y firma

Fecha _____

Hora _____