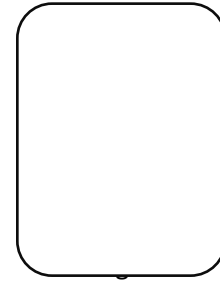


ANEXO 1

Solicitud de registro para el procedimiento de selección y designación del cargo de Titular de la Unidad Técnica de Paridad e Inclusión del Instituto Electoral de Coahuila



Identificación de la o el aspirante

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre (s)

Edad:	Años cumplidos	Género	Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	No Binario <input type="radio"/>
Domicilio actual					
Calle, avenida, calzada, etc.					
No. Ext.		No. Int.			
Colonia:					
Municipio:					
Entidad:		C.P.			
Correo electrónico					
Teléfono particular:	Lada			Número:	
Teléfono adicional:	Lada			Número:	
Teléfono celular:					

_____, a _____ de _____ 2026
Municipio Entidad Federativa

Nombre y firma de la o el aspirante