COMITÉS MUNICIPALES ELECTORALES

IEC Instituto Electoral de Coahuila

2024 PROCESO ELECTORAL

ANEXO 1

Solicitud de registro para el procedimiento de selección y designación de personas operadoras regionales, coordinaciones de enlaces en campo, enlaces municipales y personal de apoyo del Instituto Electoral de Coahuila

Identificación de la persona aspirante

Apellido Paterno*	Apellido Materno*	Nombre (s)*

Edad: *		**¿Cómo se identifica?:**	**Mujer**		**Hombre**		**No binaria**		**Prefiero no decir**

Domicilio Actual

Calle, avenida, calzada, etc.*	

		C.P.*	
N° Ext.*	**N° Int.**	**Sección electoral***	

Consulta el reverso de tu credencial para votar

Colonia:*	
Municipio:*	
Entidad:*	
Correo electrónico:*	

Teléfono personal (celular):*	**Lada**				**Número**							
Teléfono fijo:	**Lada**				**Número**							
Teléfono de contacto:	**Lada**				**Número**							
Empleo actual:*												

Definición de grupos vulnerables:
Son aquellos grupos que por sus condiciones sociales, económicas, culturales o psicológicas pueden sufrir maltratos contra sus derechos humanos. Dentro de este grupo se encuentran insertas las personas de la tercera edad, personas con discapacidades, pueblos originarios, personas con enfermedades, personas con VIH/SIDA, migrantes, comunidad LGBTTTIQ+, entre otras.

¿Considera que pertenece a un grupo vulnerable?	**Sí**		**No**	
En su caso, escriba el grupo vulnerable al que pertenece:				

_____ , _____ , a _____ de _____ de 2024.

Municipio Entidad Federativa

_____ _____

Nombre y firma de la persona aspirante * **Nombre, firma y cargo de la persona que propone a la aspirante***

***Campo obligatorio.**