

IMJ-BE-PO-002-004

**COMISIÓN PARA LA JUVENTUD Y EL DEPORTE DEL ESTADO**

**CONCURSO ESTATAL JUVENIL DE DEBATE POLÍTICO**

**CÉDULA DE REGISTRO**

|                           |  |                        |                       |
|---------------------------|--|------------------------|-----------------------|
| NOMBRE:                   | _____  | NÚMERO DE CÉDULA:      | _____                 |
|                           | APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO      NOMBRE (S) |                        |                       |
| EDAD:                     | _____  | FECHA DE NACIMIENTO:   | _____                 |
|                           |  |                        | DÍA      MES      AÑO |
| LUGAR DE NACIMIENTO:      | _____  |                        |                       |
|                           | ENTIDAD FEDERATIVA                                     | MUNICIPIO O DELEGACIÓN | LOCALIDAD             |
| DOMICILIO ACTUAL:         | _____  |                        | _____                 |
|                           | CALLE  |                        | NÚMERO                |
| _____                     | _____  | _____                  | _____                 |
| COLONIA                   | MUNICIPIO O DELEGACIÓN                                 | CODIGO POSTAL          | TELÉFONO              |
| _____                     | _____  | _____                  | _____                 |
|                           | CORRE ELECTRÓNICO                                      |                        | CURP                  |
| GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: | _____  |                        |                       |
| CENTRO EDUCATIVO:         | _____  |                        |                       |

EXCLUSIVO COMITÉ ORGANIZADOR

|                         |                              |                             |          |
|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------|
| RECIBÍÓ:                | _____                        |                             |          |
|                         | NOMBRE DE QUIÉN INSCRIBE     |                             |          |
| DOCUMENTACIÓN RECIBIDA: | _____                        |                             |          |
| ACTA DE NACIMIENTO ( )  | COMPROBANTE DE DOMICILIO ( ) | IDENTIFICACIÓN RECIENTE ( ) | OTRO ( ) |
| ESPECIFIQUE:            | _____                        |                             |          |
| OBSERVACIONES:          | _____                        |                             |          |
|                         | _____                        |                             |          |
| FECHA:                  | _____                        | FIRMA:                      | _____    |