



**FORMATO COP/CDM/04  
PARA INTEGRANTE DE PLANILLA DE CDM  
CURRÍCULUM Y BREVE  
TRAYECTORIA PARTIDISTA**

de julio de 2019



**INSTRUCCIONES:**

- 1. El presente formato deberá ser llenado a máquina o con letra de molde y la firma deberá plasmarse de forma autógrafa con tinta azul.

CARGO AL QUE ASPIRA

**I. DATOS GENERALES**

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

Ultimo grado Estudios realizados

Escuela, Universidad o Institución

Ultimo curso o diplomado

Escuela, Universidad o Institución

**III. CARGOS DIRECTIVOS Y/O INTEGRANTE DE COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL Y COMITÉ DIRECTIVO ESTATALES / MUNICIPAL**

CEN / CDE / CDM	CARGO	PERIODO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IV. CONSEJO NACIONAL / CONSEJO ESTATAL**

NACIONAL / ESTATAL	COMISIONES	PERIODO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**V. OTRAS COMISIONES, REPRESENTACIONES O FUNCIONES DE RESPONSABILIDADES PARTIDISTAS QUE HAYA DESEMPEÑADO**

COMISIONES, REPRESENTACIONES O FUNCIONES	PERIODO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con mi firma autorizó, de ser el caso, que la información aquí contenida sea publicada en el listado de candidatos a que se refiere el numeral 63 y 70 de los Lineamientos que ríen la Asamblea Estatal.



**FORMATO COP/CDM/04  
PARA INTEGRANTE DE PLANILLA DE CDM  
CURRÍCULUM Y BREVE  
TRAYECTORIA PARTIDISTA**

**VI. CANDIDATURAS O CARGOS DE ELECCIÓN**

CARGO	PROPIETARIO	ELECTO	ELECCIÓN / PERIODO	
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

**VII. CARGOS PUBLICOS POR DESIGNACIÓN**

NAL / EST / MUN	CARGO	PERIODO / AÑO	

**VIII. ACTIVIDAD PROFESIONAL EN INICATIVA PRIVADA**

EMPRESA	CARGO	PERIODO	

**IX. BREVE DESCRIPCIÓN DE SU TRAYECTORIA PARTIDISTA**


Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma

*Previo a la firma del presente formato y en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, se hizo del conocimiento a que suscribe del aviso de privacidad, así como del procedimiento para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales en adelante, derechos ARCO.*

**PARTIDO ACCIÓN NACIONAL GUANAJUATO**

**Comisión Organizadora del Proceso**

Bld. José María Morelos No. 2055, Colonia San Pablo  
León Gto. CP 37207 Tel. (477) 514700

**www.pangto.org**