



Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/o Consejo Estatal del Partido Acción Nacional.

**C. ERNESTO RUFFO APPEL**

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DEL PROCESO DE ELECCIÓN DEL CONSEJO NACIONAL, CONSEJO ESTATAL Y COMITÉS DIRECTIVOS MUNICIPALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL EN BAJA CALIFORNIA.**

**PRESENTE**

C.  militante del Partido Acción Nacional  
*Nombre completo*

Nacional en el municipio de , por mí propio derecho solicito mi  
*Municipio donde milita*

registro como aspirante a propuesta del Consejo: Nacional  Estatal

en el municipio de  del estado de \_\_\_\_\_  
*Municipio en donde participa*

En la eventualidad de que la Comisión Organizadora del Proceso declare la procedencia de mi solicitud de registro, me comprometo a cumplir durante el proceso interno los Estatutos Generales y Reglamentos del Partido Acción Nacional y demás ordenamientos que dicten los Órganos competentes, así como lo contenido en los Lineamientos de las Convocatorias de las Asambleas Nacional y Estatal; así como las normas complementarias de la convocatoria para la celebración de la Asamblea Municipal en la que se elegirán las propuestas para el Consejo Nacional y el Consejo Estatal que corresponden al municipio de

*Municipio al que Aspira*

Asimismo, declaro el domicilio \_\_\_\_\_  
*Calle, Número, Colonia y Código postal en la Cabecera Municipal donde se registra como propuesta*

\_\_\_\_\_ ; y el correo electrónico \_\_\_\_\_ para recibir notificaciones.

Lo que manifiesto para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.

Atentamente

*Nombre completo y firma del solicitante*



Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/o Consejo  
Estatal del Partido Acción Nacional.

**C. ERNESTO RUFFO APPEL**  
**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DEL PROCESO DE**  
**ELECCIÓN DEL CONSEJO NACIONAL, CONSEJO ESTATAL Y**  
**COMITÉS DIRECTIVOS MUNICIPALES DEL PARTIDO ACCIÓN**  
**NACIONAL EN BAJA CALIFORNIA.**

C.

*Nombre completo*

Aspirante a propuesta como Consejera/o:

Nacional

Estatal

*(Cargo al que aspira)*

En el Municipio de

*Municipio donde Milita*

del estado de

Por este medio manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no tengo impedimento alguno para obtener  
la candidatura como propuesta para el Consejo  del Partido

*Nacional o Estatal*

Acción Nacional en

en virtud no haber sido sancionado/a

por la Comisión de Orden y Disciplina Intrapartidista, ni haber causado baja como Consejero/a  
Nacional o Estatal, en los últimos tres años.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Atentamente

*Nombre completo y firma del solicitante*



Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/ó Consejo Estatal del Partido Acción Nacional.

CARGO AL QUE ASPIRA:

**I. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S):

APELLIDO  
PATERNO:

APELLIDO  
MATERNO:

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:

d d m m a a a a

TELÉFONO DE CASA: LADA NÚMERO

TELÉFONO DE CELULAR: LADA NÚMERO

CORREO ELECTRÓNICO:

**III.HISTORIAL PARTIDARIO**

CLAVE DE ELECTOR:

MILITANTE DESDE:

Año

**CARGOS DIRECTIVOS Y/Ó INTEGRANTE EN COMITÉ  
MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL**

CARGO/CARTERA

PERIODO (AÑOS)

			-	
			-	
			-	

**CONSEJERO(A):  
ESTATAL/ NACIONAL**

COMISIONES

PERIODO (AÑOS)

			-	
			-	
			-	

OTRAS FUNCIONES PARTIDARIAS DE RESPONSABILIDAD QUE HAYA DESEMPEÑADO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Proceso de Selección de Candidatas y Candidatos al Consejo Nacional y/ó Consejo Estatal del Partido Acción Nacional.

**IV. CANDIDATURAS / CARGOS PÚBLICOS DE ELECCIÓN:**

CARGO	PROPIETARIO/SUPLENTE	RESULTO ELECTO	PERIODO (AÑOS)
<input type="checkbox"/> REGIDOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SÍNDICO	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE MUNICIPAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DIPUTADO LOCAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DUPTADO FEDERAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SENADOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

**V. CARGOS PÚBLICOS DE DESIGNACIÓN:**

MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)
<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"/>

**VI. ULTIMA OCUPACION PROFESIONAL EN LA INCIATIVA PRIVADA:**

LUGAR/EMPRESA	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

VII. POR FAVOR ESCRIBA A CONTINUACIÓN LA RESEÑA QUE, EN CASO DE APROBARSE POR LA COP, APARECERÁ EN LOS LIBRILLOS DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PARA CONSEJERAS Y CONSEJEROS NACIONALES Y CONSEJERAS Y CONSEJEROS ESTATALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL, QUE SE ENTREGARÁ A LOS DELEGADOS DE LA ASAMBLEA ESTATAL: (UTILIZANDO UN MÁXMO 520 CARACTERES, SIN CONTAR LOS ESPACIOS)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROTESTO DECIR VERDAD

Nombre y firma del Solicitante



Elección de la Presidencia e integrantes del Comité Directivo Municipal de \_\_\_\_\_.

**C. ERNESTO RUFFO APPEL**  
**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DEL PROCESO DE**  
**ELECCIÓN DEL CONSEJO NACIONAL, CONSEJO ESTATAL Y COMITÉS**  
**DIRECTIVOS MUNICIPALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL EN BAJA**  
**CALIFORNIA.**  
**PRESENTE**

C. \_\_\_\_\_ por mi propio derecho y con

*Nombre completo del aspirante*

domicilio en,

\_\_\_\_\_

*Calle, Número, Colonia y Código postal*

en el municipio de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_; solicito mi registro

como aspirante:

\_\_\_\_\_

*Cargo al que aspira*

Para participar en el proceso interno de Elección de la Presidencia e Integrantes del Comité Directivo Municipal del Partido Acción Nacional en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Asimismo, me comprometo a cumplir durante el proceso interno, los Principios de Doctrina de Acción Nacional, los Estatutos Generales y Reglamentos del Partido y demás ordenamientos que dicten los Órganos competentes del Partido Acción Nacional; así como los normas complementarias de la convocatoria para la celebración de la Asamblea Municipal.

Lo que manifiesto para los efectos legales a que haya lugar:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022.

Atentamente

\_\_\_\_\_

*Nombre completo y firma del solicitante*





**C. ERNESTO RUFFO APPEL**

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DEL PROCESO DE ELECCIÓN DEL CONSEJO NACIONAL, CONSEJO ESTATAL Y COMITÉS DIRECTIVOS MUNICIPALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL EN BAJA CALIFORNIA.**

**PRESENTE**

C.

\_\_\_\_\_  
*Nombre completo del aspirante*

aspirante a Candidata/o a

\_\_\_\_\_  
*Cargo al que aspira*

Con domicilio en

\_\_\_\_\_  
*Calle, Número, Colonia y Código Postal*

en el municipio de

\_\_\_\_\_

en el estado de \_\_\_\_\_.

Por este medio manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no tengo impedimento alguno para obtener la candidatura como integrante del Comité Directivo Municipal del Partido Acción Nacional en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_; en virtud de no haber sido sancionada/o por la Comisión de Orden y Disciplina Intrapartidista.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Atentamente

\_\_\_\_\_  
*Nombre completo y firma del solicitante*



CARGO AL QUE ASPIRA:

**I. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S):

APELLIDO  
PATERNO:

APELLIDO  
MATERNO:

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO:

d d m m a a a a

TELÉFONO DE CASA: LADA NÚMERO

TELÉFONO DE CELULAR: LADA NÚMERO

CORREO ELECTRÓNICO:

**III. HISTORIAL PARTIDARIO**

CLAVE DE ELECTOR:

MILITANTE DESDE:

Año

**CARGOS DIRECTIVOS Y/O INTEGRANTE EN COMITÉ MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL**

CARGO/CARTERA

PERIODO (AÑOS)

<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"/>

**CONSEJERO(A): ESTATAL/ NACIONAL**

COMISIONES

PERIODO (AÑOS)

<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"/>

OTRAS FUNCIONES PARTIDARIAS DE RESPONSABILIDAD QUE HAYA DESEMPEÑADO:





**IV. CANDIDATURAS / CARGOS PÚBLICOS DE ELECCIÓN:**

CARGO	PROPIETARIO/SUPLENTE	RESULTO ELECTO	PERIODO (AÑOS)
<input type="checkbox"/> REGIDOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SÍNDICO	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE MUNICIPAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DIPUTADO LOCAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DUPTADO FEDERAL	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SENADOR	P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

**V. CARGOS PÚBLICOS DE DESIGNACIÓN:**

MUNICIPAL/ESTATAL/NACIONAL	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)
<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"/>

**VI. ULTIMA OCUPACION PROFESIONAL EN LA INCIATIVA PRIVADA:**

LUGAR/EMPRESA	CARGO/CARTERA	PERIODO (AÑOS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>

**VII. POR FAVOR ESCRIBA A CONTINUACIÓN LA RESEÑA QUE, EN CASO DE APROBARSE POR LA COP, APARECERÁ EN LOS LIBRILLOS DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS PARA CONSEJERAS Y CONSEJEROS NACIONALES Y CONSEJERAS Y CONSEJEROS ESTATALES DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL, QUE SE ENTREGARÁ A LOS DELEGADOS DE LA ASAMBLEA ESTATAL: (UTILIZANDO UN MÁXMO 520 CARACTERES, SIN CONTAR LOS ESPACIOS)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROTESTO DECIR VERDAD

Nombre y firma del Solicitante



**C. ERNESTO RUFFO APPEL**

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ORGANIZADORA DEL PROCESO DE  
ELECCIÓN DEL CONSEJO NACIONAL, CONSEJO ESTATAL Y  
COMITÉS DIRECTIVOS MUNICIPALES DEL PARTIDO ACCIÓN  
NACIONAL EN BAJA CALIFORNIA.  
PRESENTE**

C.

aspirante a la candidatura a la Presidencia del Comité Directivo Municipal del Partido Acción Nacional en \_\_\_\_\_, del Estado de \_\_\_\_\_, por este medio, acepto y:

Manifiesto mi compromiso y el de las y los integrantes de mi planilla para que, en caso de resultar electo/a como Presidente/a del Comité Directivo Municipal, asistir el Curso de Capacitación para las Presidencias e Integrantes de Comités Directivos Municipales del Partido Acción Nacional, de conformidad con los plazos y términos que determine la Secretaría Nacional de Formación y Capacitación del Comité Ejecutivo Nacional.

Además, me comprometo a hacer llegar los documentos de acreditación de los cursos correspondientes, una vez que se hayan expedido las mismas, para que se anexen a mi expediente.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Atentamente

\_\_\_\_\_

*Nombre completo y firma del solicitante*