

ANEXO III EDUCACIÓN BÁSICA

Registro: Asociaciones, Organizaciones, Instituciones y Sistemas Anticorrupción

Integrantes del Comité de Validación del Cumplimiento de Requisitos Presentes.-

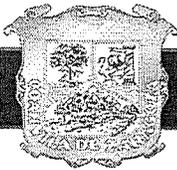
La (el) suscrita (o) _____, en mi calidad de (Especificar si es Representante legal o Apoderado) _____ de (Especificar el nombre de la Asociación, Organización, Institución, o del Sistema Anticorrupción) _____ solicito el registro de participación en el "Proceso de Observadores Ciudadanos 2022", de las personas enseguida detalladas, con motivo de los procesos de la Ley General del Sistema para la Carrera de las Maestras y los Maestros.

Para tal efecto, me permito proporcionar la siguiente información de acuerdo a los formatos adjuntos:

A. Datos de Organización, Instituciones, Asociaciones o Sistemas	
A.1. Nombre completo	
A.2. Teléfono(s)	
A.3 Domicilio	
A.4. Municipio y localidad	
A.5. Fin de la Organización, Instituciones, Asociaciones o Sistemas de Organización, Instituciones, Asociaciones o Sistemas	
A.6. Correo electrónico oficial	

B. Datos personales del Representante Legal o Apoderado	
B.1. Nombre completo	
B.2. Edad	
B.3. Sexo	Femenino Masculino
B.4. Clave Única de Registro de Población (CURP)	
B.5. Teléfono(s)	
B.6. Domicilio particular	
B.7 Municipio y localidad	

[Handwritten signatures and marks]

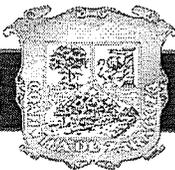


ANEXO III EDUCACIÓN BÁSICA

Registro: Asociaciones, Organizaciones, Instituciones y Sistemas Anticorrupción

C. Observadores propuestos y elección de observancia. Llene los campos solicitados

NOMBRE DEL OBSERVADOR CURP TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO(S) DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X) <input type="checkbox"/> ADMISIÓN <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN
NOMBRE DEL OBSERVADOR CURP TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X) <input type="checkbox"/> ADMISIÓN <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN
NOMBRE DEL OBSERVADOR CURP TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X) <input type="checkbox"/> ADMISIÓN <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN
NOMBRE DEL OBSERVADOR CURP TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X) <input type="checkbox"/> ADMISIÓN <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN



ANEXO III EDUCACIÓN BÁSICA

Registro: Asociaciones, Organizaciones, Instituciones y Sistemas Anticorrupción

Finalmente, me permito señalar que la información proporcionada es verídica; adicionalmente , adjunto al presente la documentación requerida.

ATENTAMENTE

Nombre del Representante legal o Apoderado: _____

Firma: _____

Lugar y fecha: _____

[Handwritten marks and signatures]