|  |
| --- |
| **Formato Registro Observadores** |
|  |  |  |
| **Primer apellido** | **Segundo apellido** | **Nombre(s)** |
|  |
| **Profesión y/o ocupación**  |  |
|  |
| **Correo electrónico** |  | **Número telefónico** |  |
|  |
| **Indicar convocatoria que desea participar**  |
|  |
| **/LXII/20** |  | **/LXII/20** |  | **/LXII/20** |  |
|  |
| **Señalar en su caso Organización Civil a la que pertenece** |
|  |
| **Descripción breve de interés que motiva a participar en el proceso como observador**  |
|  |
| **Documento que debe anexar a la solicitud** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Copia simple de identificación (INE, LICENCIA O CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE) |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Copia simple del acta constitutiva de la organización civil o asociación civil |
|  |
| **Fecha de solicitud**  |  | **Firma**  |  |
| **AVISO DE PRIVACIDAD LOS DATOS PERSONALES RECABADOS SERÁN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN LA BASE DE DATOS PERSONALES CORRESPONDIENTES DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE JALISCO Y SUS MUNICIPIOS Y DE ACUERDO AL AVISO DE PRIVACIDAD, QUE PUEDE CONSULTAR, EN EL SIGUIENTE LINK https://www.congresojal.gob.mx/** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO DE OBSERVADORES****COMISIÓN DE SEGURIDAD Y JUSTICIA** |  |