

_____ a _____ de _____ de _____

SOLICITUD DE REGISTRO

COORDINACIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA ASPIRANTES A CARGO DE ELECCIÓN POPULAR POR MORENA PRESENTE

Quien suscribe C. _____, en atención a mi interés de participar en el PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA ASPIRANTES A CARGO DE ELECCIÓN POPULAR POR MORENA (PRESIDENCIAS MUNICIPALES DE LAS CAPITALS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, LEGISLADORAS Y LEGISLADORES LOCALES Y FEDERALES) PARA LOS PROCESOS ELECTORALES 2025, 2026 y 2027, manifiesto que conozco íntegramente la Convocatoria vigente disponible en el sitio web: <https://www.infpmorena.com.mx/aspirantes> por lo tanto, y de conformidad con los términos y requisitos en la misma acepto:

- a) Sujetarme a las reglas y procedimientos establecidas en la CONVOCATORIA para el registro y acreditación.
- b) Que toda notificación con motivo del proceso de selección será a la dirección de correo electrónico proporcionada en mi solicitud de registro.
- c) El tratamiento de mis datos personales para los fines del Programa.
- d) Que la información proporcionada y los documentos presentados son auténticos.
- e) Que en caso de que la documentación presentada o información registrada sea falsa o no cumpla su autenticidad, acepto que sea cancelado mi registro en este Programa de Formación.
- f) Que he leído y acepto los términos y condiciones establecidos en la CONVOCATORIA, por lo que, no me reservo acción alguna en contra de las determinaciones que tome el Instituto Nacional de Formación Política referentes al contenido de este documento.

Finalmente manifiesto mi interés en participar en el **Programa de Formación sin que su cumplimiento u acreditación garantice la obtención de una candidatura.**

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA