**FORMATO RCG**

**SOLICITUD DE REGISTRO**

**DE CANDIDATURAS A GOBERNADOR**

**CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL**

**P r e s e n t e.**

(NOMBRE Y APELLIDOS), en mi carácter de (PRESIDENTE DEL COMITÉ ESTATAL, SU EQUIVALENTE O DE REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO, COALICIÓN O CANDIDATURA COMÚN), ocurro a solicitar el registro de la candidatura que este instituto político que represento postula, señalándose los siguientes datos:

* APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
* LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
* DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
* OCUPACIÓN.
* EDAD
* SEXO
* CLAVE DE ELECTOR
* SE LE POSTULA AL CARGO DE GOBERNADOR DEL ESTADO.

La Paz, Baja California Sur, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)

(CARGO Y PARTIDO POLÍTICO, COALICIÓN O CANDIDATURA COMÚN)

La información contenida en este documento deberá cumplir con los requisitos legales, necesarios.