



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

SOLICITUD DE REGISTRO

Procedimiento de selección del Titular de la Auditoría Superior del Estado

Chihuahua, Chih., ____ de _____ del 2017.

Nombre: _____

Edad: _____

Sexo: ____ Hombre ____ Mujer

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Número de celular: _____

DECLARACIÓN

Por medio de la presente el (la) suscrito (a) _____ declaro, bajo protesta de decir verdad, que no he sido ministro (a) de culto religioso, a efecto de acreditar el requisito de la fracción IX de la Base Primera de la Convocatoria.

Firma