



FORMATO DE DATOS GENERALES

De la convocatoria para la integración del Consejo Ciudadano de Planeación Municipal 2024-2027

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a ____ de _____ de 2026.

Nombre Completo: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____
Día Mes Año

CURP: _____

Ocupación: _____

Estado Civil: _____

Domicilio: _____
Calle Núm. Ext Núm. Int.
Colonia Localidad

Teléfono (s): _____

Correo Electrónico de la persona aspirante: _____





CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

De la convocatoria para la integración del Consejo Ciudadano de Planeación Municipal 2024-2027

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a _____ de _____ de 2026.

Por la presente el que suscribe el o la C. _____,
hago constar y bajo protesta de decir verdad, que cumpla con los requisitos expuestos en la base
SEGUNDA y TERCERA de esta convocatoria de la integración del Consejo Ciudadano de Planeación
Municipal.

Manifiesto que he leído y acepto las bases, procedimientos y deliberaciones de la convocatoria
para integrar el Consejo Ciudadano de Planeación Municipal del Comité de Planeación para el Desarrollo
del Municipio de Felipe Carrillo Puerto (COPLADEMUN).

ATENTAMENTE

(Nombre completo y firma)

