Morelia, Michoacán a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

**Prof. Raúl Morón Orozco**

Presidente Municipal del H. Ayuntamiento de Morelia

P R E S E N T E

*ASUNTO:* Escrito de postulación para

vocal ciudadano del Consejo Directivo IMPLAN

|  |
| --- |
| **Nombre del representante legal de la organización o la instancia que presenta la postulación:** |
|  |
|  |
| **Nombre o denominación completo de la organización o la instancia que presenta la postulación:** |
|  |
|  |
|  |
| **Marque la categoría a la que pertenece su organización o instancia que presenta la postulación:** |
|  |
|  |  | Cámara u Organización empresarial. |  |  | Otra. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Breve descripción del objeto social u objetivos de trabajo de la instancia que presenta la postulación:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Nombre completo de la persona que se solicita sea inscrita para que, de ser el caso, y atendiendo al proceso y a la normatividad conducente, sea nombrada como vocal ciudadano del Consejo Directivo del IMPLAN de Morelia:** |
|  |
|  |
|  |  |  | Reconozco y respaldo la buena reputación de la persona que postulo. |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  | Manifiesto que la persona postulada no es representante de la organización o instancia que la postula. |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  | Entiendo que, por la naturaleza del encargo, en caso de que la persona postulada sea elegida como vocal ciudadano del Consejo Directivo del Instituto Municipal de Planeación de Morelia, la organización o instancia que la ha postulado no puede solicitar que sea sustituida o reivindicar su postulación para procesos de renovación posteriores.  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **Se exponen a continuación los argumentos que se consideran sustentan el conocimiento, experiencia y capacidad de la persona que se postula para contribuir a los fines del Instituto Municipal de Planeación de Morelia:** |
|  |

Por lo anteriormente señalado, le solicito a usted tenerme por presentada esta postulación.

Protesto lo Necesario

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

Nombre y Firma

Representante legal de la organización o instancia postulante