**PROCESO DE SELECCIÓN Y NOMBRAMIENTO VOCALES CIUDADANOS QUE INTEGRARÁN EL CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACIÓN (IMPLAN) DE MORELIA, 2023**

Relación de documentación requerida y recibida, establecida en las Bases Cuarta y Quinta.

Nombre del postulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la entidad postulante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoría: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma de Recibido | Documento/comprobante | Observación(es) |
|  | Solicitud por escrito de inscripción a la Convocatoria, cumpliendo con lo siguiente:1. La solicitud debe ser dirigida al Presidente Municipal del H Ayuntamiento de Morelia;
2. Nombre completo de la persona solicitante;
3. Señalar expresamente su voluntad de participar de la presente Convocatoria, reconociendo y aceptando los alcances de postulación para integrarse como vocal ciudadano del Consejo Directivo del IMPLAN de Morelia;
4. Manifestar la categoría, de las descritas en la fracción VIII de la Base Tercera de la presente Convocatoria, en la cual se postula y la organización que respalda la aspiración;
5. Semblanza o resumen curicular de 200 a 250 palabras que autorice la posibilidad de hacerla pública.
6. Domicilio para recibir todo tipo de notificaciones en la ciudad de Morelia, así como personas autorizadas para tal efecto;
7. Firma autógrafa o huella digital del solicitante.
 |  |
|  | Copia simple de la credencial para votar vigente domiciliada en el municipio de Morelia de la persona postulada; |  |
|  | Original del Certificado de Residencia Simple en el municipio de Morelia de la persona postulada, expedida por la Dirección de Gobierno de la Secretaría del H. Ayuntamiento de Morelia, con una antigüedad máxima de tres meses; |  |
|  | Escrito en el que la persona postulada manifieste bajo protesta de decir verdad:* 1. No haber sido inhabilitado para ejercer el comercio, empleo, profesión o para desempeñar un cargo o comisión en el servicio público;
	2. No haber sido dirigente o candidato de partido político alguno, en los tres años anteriores a su elección;
	3. No desempeñar ningún cargo público, durante los tres años previos a la expedición de la convocatoria respectiva; y,
	4. No haber sido condenado por delito doloso;
 |  |
|  | Documentación que a su parecer demuestre su conocimiento, experiencia y capacidad para contribuir a los fines del IMPLAN de Morelia;cv |  |
|  | Declaración de conflicto de interés potencial, atendiendo el formato. |  |
|  | Escrito u oficio de postulación (atendiendo el formato) por parte del representante legal de la instancia que según la categoría corresponda, contenga por lo menos la siguiente información:* 1. Nombre o denominación completo de la instancia que presenta la postulación y breve descripción de su objeto social u objetivos de trabajo;
	2. 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;
	3. Reconocimiento y respaldo sobre la buena reputación de la persona que se postula;
	4. Argumentos que considere sustentan el conocimiento, experiencia y capacidad para contribuir a los fines del IMPLAN de Morelia de la persona que postula;
	5. Manifestación de conocimiento que la persona postulada no es un representante de la organización y que la misma no podrá en lo futuro solicitar que la persona postulada sea sustituida y/o reivindicar el derecho de que sus propuestas sean elegidas en posteriores renovaciones.
 |  |

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

Firma del Postulado, quien entrega Nombre y Firma de quien recibe

SELLO DE RECIBIDO

C.c.p. Interesado