ASUNTO: Solicitud de Servicio

	Número de Solicitud:/
(	(llenado únicamente control interno Defensoría)

## PERLA LYZETTE BUENO TORRES TITULAR DE LA DEFENSORÍA PÚBLICA DE DERECHOS POLÍTICOS Y ELECTORALES DE LA CIUDADANÍA CHIHUAHUENSE DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE CHIHUAHUA

PRESENTE_	
de los Lineamientos De Funcionam Electorales de la Ciudadanía Chihua	nihuahua a de nto en lo dispuesto por los artículos 4° inciso e), 15 y 16 iento de la Defensoría Pública de Derechos Políticos y ahuense, y demás correlativos del Reglamento Interno persona(s) Solicitante (s) quien manifiesta tener los
Nombre(s) de quien solicita el servicio:	
Edad:	
Genero:	
Estado civil:	
Dirección:	
Comunidad:	
Municipio:	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	
Identificación Oficial:	
Ocupación:	
¿Solicita los Servicios por otra persona?	(Si) (No) Si su respuesta es afirmativa anote el nombre de la persona.
¿Cuenta con representante legal?	
¿Pertenece a algún grupo	(Si) (No) ¿Cuál?
vulnerable?	
<ul> <li>personas adultas mayores;</li> </ul>	
personas del género femenino;	
• personas integrantes de pueblos	
y comunidades indígenas;	
personas integrantes de la	
comunidad LGBT+;	
personas con discapacidad; y	
• personas jóvenes	(0) (1)
¿se considera en un esquema de desigualdad?	(Si) (No) ¿por qué?

Solicito los servicios de la Defensoría Pública de Derechos Políticos y Electorales de la Ciudadanía Chihuahuense, toda vez que: (citar los motivos de la solicitud).				
•	o y a manera de probar los hechos señalados, adjur les que servirán como antecedentes y pruebas de mi solicitu	•		
NÚM.	DESCRIPCIÓN	TIPO		
	uerdo en que se le notifique todo tipo de resoluciones, acuer etrónica (Correo electrónico o vía telefónica)	dos o documentos		
	SI NO			
Autorizo pa	ra ser notificado (a) por los siguientes medios:			
Correo electrónico teléfono				
Por lo anterior, se remite a la Titular para que, de estimarlo procedente, ordene la elaboración del expediente respectivo y turne a las y los Defensores-Dictaminadores para que se emita el dictamen de procedencia o improcedencia, según corresponda.				
	Nombre y firma de la persona solicitante			