



Formato 1.

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN
Y DESIGNACIÓN AL CARGO DE CONSEJERA O CONSEJERO MIGRANTE.
CONSEJO ESTATAL DE MIGRACIÓN 2025-2028.**

Fecha: _____

Presente.

Por medio de la presente, solicito participar en el proceso de selección para integrar el Consejo Estatal de Migración 2025-2028 en el Estado de Michoacán. De acuerdo con la Convocatoria respectiva y en cumplimiento de la base tercera de la misma, declaro que cumplo con los requisitos establecidos:

DATOS DEL PROPIETARIO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
EDAD	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
ESTATUS/EXPERIENCIA MIGRATORIA	

DATOS DEL SUPLENTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
EDAD	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
ESTATUS/EXPERIENCIA MIGRATORIA	

ATENTAMENTE



**Secretaría
del Migrante**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

Colegio Militar # 230,
Chapultepec Norte, C.P. 58260,
Morelia, Michoacán.

NOMBRE Y FIRMA