Anexo 4

FORMATO DE RECOLECCIÓN DE FIRMAS DE APOYO

ASPIRANTE: _____ **MUNICIPIO:** Chihuahua

Con mi firma manifiesto mi apoyo a la persona aspirante arriba mencionada, para que obtenga el registro como candidata a la Secretaría Municipal de Acción Juvenil Chihuahua.

No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	CLAVER DE ELECTOR	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					