|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_ Asamblea Estatal de Acción Juvenil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Formato de Firmas**  Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) | Clave de elector | Firma |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| Con fundamento en el artículo 33, fracción III, del Reglamento de Acción Juvenil, así como lo establecido dentro de las normas complementarias de la Convocatoria para la Asamblea Estatal de Acción Juvenil en el estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifestamos nuestro apoyo a:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  para que obtenga su registro como candidato(a) a Secretario (a) Estatal de Acción Juvenil, para la Asamblea Estatal de Acción Juvenil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |