

SOLICITUD DE SERVICIO

En Toluca de Lerdo, Estado de México a _____ del mes de _____ de 20____, siendo las _____ horas.

Ante esta Defensoría Pública Electoral del Tribunal Electoral del Estado de México, comparece _____;
quien proporciona los siguientes datos:

Sexo: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____

Domicilio: _____

Municipio: _____ Comunidad: _____

Ocupación: _____ Teléfono (s): _____

Correo electrónico: _____

Identificación: _____

¿Solicita el servicio a nombre de otra persona?

Si su respuesta es afirmativa, anote el nombre de la persona.

☐ Si ☐ No

¿Cuenta con representante legal?

☐ Si ☐ No

Pertenece a algún grupo social en situación de vulnerabilidad:

☐ Mujer (es) en casos de paridad o Violencia Política en Razón de Género.

☐ Indígena.

☐ Afromexicanas.

☐ Discapacidad.

☐ Niñas, niños y adolescentes.

☐ Adultos mayores.

☐ Diversidad sexual y género.

☐ Otro. Especifique: _____

La persona con los generales descritos solicita los servicios de la Defensoría Pública Electoral del Tribunal Electoral del Estado de México, con motivo de:

Está de acuerdo en que se le haga de su conocimiento cualquier determinación que resulte de la prestación del servicio que solicitó vía correo electrónico o teléfono. ☐ Si ☐ No

Por lo anterior, se remite a la persona Titular de esta Defensoría para que, de estimarlo procedente ordene la integración del cuaderno respectivo y turne a una persona defensora para que determine lo correspondiente.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE