

**Datos personales del  
Diputado Infantil por un día  
Distrito \_\_\_\_\_**

**Nombre del Diputado Infantil Electo (igual al registrado en el acta de nacimiento):**

\_\_\_\_\_

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres(s)

**Domicilio particular:**

\_\_\_\_\_

Calle                      Número                      Colonia y población

\_\_\_\_\_ 01 ( )                      \_\_\_\_\_ 044 ( ) \_\_\_\_\_

Municipio                      Tel. Particular                      Tel. Celular

**Nombre del Padre o Tutor:**

\_\_\_\_\_

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres(s)

**Nombre de la Madre o Tutora:**

\_\_\_\_\_

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres(s)

**Nombre de la Escuela:**

\_\_\_\_\_

**Nombre del Director(a):**

\_\_\_\_\_

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres(s)

**Domicilio Particular:**

\_\_\_\_\_

Calle                      Número                      Colonia y población

\_\_\_\_\_ 01 ( )                      \_\_\_\_\_ 044 ( ) \_\_\_\_\_

Municipio                      Tel. Particular                      Tel. Celular

## H. Congreso del Estado

Lic. Dessiree Lizárraga Santacruz  
Representante de la Comisión Estatal Electoral  
Para la Elección del Diputado Infantil por un Día  
Teléfonos: 01 (662) 2 59 67 39 y 01(662) 2 59 67 00 ext. 364 y 361

Reverso

### Diputado Infantil por un Día

Diputado Infantil	
Talla	
Camisa	
Pantalón o Falda	
Calcetas	

Diputado Infantil Suplente	
Talla	
Camisa	
Pantalón o Falda	
Calcetas	

El Diputado Electo padece alguna discapacidad	
SI	¿Cuál?
NO	
Necesita alguna ayuda en especial	
SI	¿Cuál?
NO	