

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; ____ de junio de 2023.

**Consejo de Participación Ciudadana del Sistema Anticorrupción del Estado de Chiapas.
P r e s e n t e.**

En cumplimiento a la Base Tercera, numeral 5 de la Convocatoria para la Selección y Designación de integrantes del Consejo Consultivo para la Implementación, Seguimiento y Evaluación de la Política Estatal Anticorrupción, publicada el 05 de junio de 2023, proporciono los siguientes datos:

1. Nombre completo:	
----------------------------	--

2. Menciona hasta 3 experiencias en que hayas participado en materia de transparencia, evaluación, fiscalización, rendición de cuentas, combate a la corrupción, derechos humanos y/o instrumentos de participación social Marcar con una x una opción:

- | | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Transparencia | <input type="checkbox"/> Evaluación | <input type="checkbox"/> Fiscalización |
| <input type="checkbox"/> Rendición de cuentas | <input type="checkbox"/> Combate a la corrupción | <input type="checkbox"/> Planeación |
| <input type="checkbox"/> Programación Presupuestal | <input type="checkbox"/> Derechos Humanos | <input type="checkbox"/> Participación Ciudadana |

Experiencia Uno:

a. Nombre de la experiencia	
------------------------------------	--

b. Fecha de la experiencia:	
------------------------------------	--

c. Función a cargo: (experiencia):	
----------------------------------------------	--

d. Principales logros: (experiencia)	
------------------------------------------------	--

e. ¿Tiene evidencia? <input type="checkbox"/> Si tengo	Especificar (y enviarla de manera anexa)
------------------------------------------------------------------	------------------------------------------



Experiencia Dos:

a. Nombre de la experiencia	
b. Fecha de la experiencia:	
c. Función a cargo: (experiencia):	
d. Principales logros: (experiencia)	
e. ¿Tiene evidencia? <input type="checkbox"/> Si tengo	Especificar (y enviarla de manera anexa)

Experiencia Tres:

a. Nombre de la experiencia	
b. Fecha de la experiencia:	
c. Función a cargo: (experiencia):	
d. Principales logros: (experiencia)	
e. ¿Tiene evidencia? <input type="checkbox"/> Si tengo	Especificar (y enviarla de manera anexa)

Protesto lo Necesario

(Nombre y firma de la o el aspirante)

