FORMATO DE REGISTRO DE CANDIDATOS

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO** |
| Nombre  |  |
| Ciudad |  |
| Mail |  |
| Cargo |  |
| Teléfono |   |
| **DATOS DE QUIEN PROPONE** |
| Nombre |  |
| Cargo |  |
| Teléfono |   |
| Ciudad |  |
| Mail |  |
| **Obra, acción o programa por el cual deba ser merecedor de recibir el Premio Nacional:** |
|  |

ENVIAR A:

contacto@imde.mx

luis-antonio@live.com.mx

imde.mexico2@gmail.com

galo.w@hotmail.com­