



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE CHIAPAS**

**(F-12)
APOYO DE
CONSEJERAS Y CONSEJEROS POLÍTICOS**

_____, a _____ de _____ de 2024 .
Ciudad Entidad Día Mes

**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
EN EL ESTADO DE CHIAPAS
PRESENTE**

Con fundamento en el párrafo tercero, fracción III de la Base Séptima del instrumento convocante publicado por el Comité Ejecutivo Nacional para el proceso interno de selección y postulación de la candidatura a la gubernatura del estado de CHIAPAS, los que suscriben, consejeras y consejeros políticos del Consejo Político Nacional con residencia en la entidad y, de los consejos políticos estatal y municipales, expresamos nuestro apoyo al(la) ciudadano(a) _____, a fin de que obtenga su registro como precandidato(a) en el proceso interno que ha convocado el Partido.

Muy atentamente
“Democracia y Justicia Social”

| CONSEJEROS POLITICOS NACIONALES | | | | FECHA |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------|-------|
| NOMBRE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | FIRMA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE CHIAPAS**

| CONSEJERAS Y CONSEJEROS POLITICOS ESTATALES | | | | FECHA |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|
| NOMBRE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | FIRMA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| CONSEJERAS Y CONSEJEROS POLITICOS MUNICIPALES | | | | FECHA |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|
| NOMBRE | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | FIRMA | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |