

FORMATO 2. CARTA DE RESPALDO.

_____ a ____ de _____ de 2025.

Quien suscribe _____, con domicilio en
_____, teléfono número
_____ y correo electrónico _____.

De conformidad con el artículo 70, fracción II, inciso a) de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Colima, y bajo protesta de decir verdad, manifiesto mi respaldo a la persona ciudadana _____, como aspirante al cargo de _____, por considerarla idónea para desempeñar el cargo para el que se postula, en virtud de las siguientes razones: *(explicar las razones sobre el respaldo, máximo 10 líneas, fuente Arial, letra número 12, interlineado 1.5).*

Nombre completo: _____

Firma de la persona aspirante: _____