

Declaración de autoadscripción a grupos en situación de discriminación

Procedimiento para la designación de Consejerías Electorales Distritales

A efecto de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Acuerdo 077/SE/07-09-2026 emitido por el Consejo General del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero mediante el que se aprobó la convocatoria para la selección y designación de consejerías electorales de los Consejos Distritales para el Proceso Electoral Local 2026-2027, por lo que hace a las acciones en favor de los grupos en situación de discriminación y con fundamento en el artículo 2° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como lo dispuesto en el artículo 4 de la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad, lo señalado en la Jurisprudencia 12/2013 de rubro "COMUNIDADES INDÍGENAS. EL CRITERIO DE AUTOADSCRIPCIÓN ES SUFICIENTE PARA RECONOCER A SUS INTEGRANTES"; la Tesis XXIV/2018 de rubro "ACCIONES AFIRMATIVAS INDÍGENAS. A TRAVÉS DE UN TRATO DIFERENCIADO JUSTIFICADO ASEGURAN QUE LA POBLACIÓN INDÍGENA ACCEDA A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR"; y la Tesis I/2019 de rubro "AUTOADSCRIPCIÓN DE GÉNERO. LA MANIFESTACIÓN DE IDENTIDAD DE LA PERSONA ES SUFICIENTE PARA ACREDITARLA", **declaro de buena fe y bajo protesta de decir verdad, que me considero y soy perteneciente al grupo de personas:**

Marque con ☒ la opción

Personas indígenas	Persona con discapacidad	Persona LGTBTTIO+	Persona Afromxicana
Se identifica como persona indígena?	¿Tiene alguna discapacidad?	¿Se identifica como persona LGTBTTIO+?	¿Se identifica como persona afromxicana?
Sí ()	Sí ()	Sí ()	Sí ()

En caso de marcar varias opciones: Manifiesto que, independientemente de mi autoadscripción a diversos grupos vulnerables, es mi voluntad participar en el presente procedimiento bajo la acción afirmativa de: _____, que será la única considerada para la validación de requisitos de pluralidad cultural y género.

Sexo	()	()	Género	()	()	()	()	()
Mujer		Hombre	Femenino		Masculino	No binario	Otro	Prefiero no contestar
Especifique: _____								

¿A qué pueblo originario del estado de Guerrero pertenece?	¿Qué tipo de discapacidad presenta?	¿Con cuál orientación sexual se identifica?	¿Pertenece a algún pueblo afromxicano
Tuún Savi (Mixteco) ()	Permanente ()	Asexual ()	Sí ()
Me'pjaa (Tlapaneco) ()	Temporal ()	Bisexual ()	No ()
Ñomndaa (Amuzgo) ()	Su discapacidad le dificulta o le impide	Heterosexual ()	
Náhuatl ()	Caminar, subir o bajar escaleras con sus piernas ()	Homosexual ()	
Otro () Especifique: _____	Ver (aunque use lentes) ()	Lesbiana ()	
	Escuchar (aunque use aparato auditivo) ()	Pansexual ()	
	Hablar o comunicarse ()	Otro ()	
	Aprender, recordar y/o concentrarse ()	Especifique: _____	

Nombre y firma de la persona aspirante

Señale de manera breve las actividades que ha desarrollado en beneficio del grupo por el cual se autoadscribe:

Declaro que otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet:

https://www.iepcgro.mx/principal/uploads/transparencia/avisos_privacidad/2_Aviso_integral_CONSEJERIAS_modif_2026.pdf

Suscrito en

(Ciudad)

Guerrero; a

de septiembre de 2026.

Protesto lo necesario:

Nombre y firma de la persona aspirante