***FORMATOS DE REGISTRO DE CANDIDATURAS PARA EL PROCESO ELECTORAL EXTRAORDINARIO PARA LA ELECCIÓN DEL AYUNTAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE ILIATENCO, GUERRERO, 2021-2022. (CANDIDATURAS INDEPENDIENTES)***

EMBLEMA

DE LA A.C.

**1**

**FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO CANDIDATURAS**

**INDEPENDIENTES PARA INTEGRACIÓN DE AYUNTAMIENTOS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**PRESENTE.**

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 25, 48, 49 y 50 de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, y de conformidad con la constancia de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que me acredita como aspirante a la candidatura independiente; solicito a este organismo electoral, el registro como candidata o candidato independiente a la Presidencia Municipal del Ayuntamiento de Iliatenco, Guerrero, en el Proceso Electoral Extraordinario para la Elección del Ayuntamiento en el Municipio de Iliatenco, Guerrero, 2021-2022, anexando la planilla de propietaria (o) y suplente del mismo género, así como la lista de regidurías observando la paridad y la alternancia de género.

Se adjunta la siguiente documentación de quienes se solicita el registro de la planilla de candidaturas:

**Por cuanto al registro general de la Planilla:**

1. La plataforma electoral que contiene las principales propuestas que como candidatas o candidatos independiente sostendremos durante la campaña electoral;
2. Los datos de identificación de las cuentas bancarias aperturadas para el manejo de los recursos de la candidatura independiente, utilizada durante el periodo para recabar el apoyo ciudadano, así como a utilizar durante el periodo de campaña electoral;
3. Los informes de ingresos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano;
4. En su caso, la cédula de respaldo que contiene el nombre, firma, clave de elector, y el número identificador del reverso de la credencial de elector derivado del reconocimiento óptico de caracteres (OCR), de cada uno de las y los ciudadanos que me manifestaron su apoyo, en el porcentaje requerido, a la cual se adjunta copia de la credencial para votar de cada ciudadano;
5. En su caso, un medio óptico que contiene la base de datos correspondiente a cada ciudadano o ciudadana que manifestó su apoyo a la candidatura independiente, conforme a los requerimientos determinados por la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral;
6. Escrito en el que manifieste su conformidad para que todos los ingresos y egresos de las cuentas bancarias aperturadas sean fiscalizados, en cualquier momento, por la autoridad competente,

**Por cuanto a cada uno de los candidatos:**

1. Currículum Vitae;
2. Formato en el que manifestamos la voluntad de ser candidatas o candidatos independientes al cargo solicitado
3. Copia simple del Acta de nacimiento (totalmente legible).
4. Copia simple de la Credencial para votar con fotografía (totalmente legible del anverso y reverso).
5. Constancia de inscripción en el Registro Federal de Electores o escrito bajo protesta de decir verdad de estar inscrito.
6. Constancia de residencia efectiva no menor a 5 años. (En caso de no ser originario del Distrito o Municipio).
7. Manifestación de que las candidaturas fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del (os) partido (s) político (s) postulante(s).
8. Manifestación bajo protesta de decir verdad, que no se encuentran en ninguno de los supuestos de carácter negativo previstos en los requisitos de elegibilidad del cargo para el cual se postulan, establecidos en los artículos 46, párrafo segundo, de la Constitución Política Local, y 10, fracciones II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X y 11 de la Ley Comicial Local.
9. Manifestación de buena fe y bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en ningún supuesto de 3 de 3 contra la violencia.
10. Formulario de aceptación de registro de la candidatura emitido por el Sistema Nacional de Registro de Precandidaturas y Candidaturas (SNR) del INE.
11. Manifestaciones por escrito, bajo protesta de decir verdad, de:
12. No aceptar recursos de procedencia ilícita para las actividades de campaña, así como No aceptar recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano;
13. No ser presidente del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal y/o dirigente de un partido político, conforme a lo establecido en la Ley, a menos que se haya separado del partido político con anticipación de al menos dos años.
14. No ser militante, afiliado o su equivalente, de un partido político, a menos que se desafilien o separen de su partido político, al menos un día antes de la presentación del escrito de manifestación de intención de registrar una candidatura independiente ante el órgano administrativo electoral.
15. No tener ningún otro impedimento de tipo legal para contender como candidata o candidato.

**En caso de candidatura indígena o afromexicana**:

1. Escrito de manifestación de auto adscripción indígena o afromexicana de la candidatura que postula.
2. Constancia expedida por autoridad debidamente facultada para hacer constar o dar fe de la autoadscripción de la candidata o candidato como integrante de alguna población indígena o afromexicana.

**En caso de una candidatura de la comunidad de la diversidad sexual:**

1. Manifestación bajo protesta de decir verdad para persona perteneciente al grupo de la diversidad sexual.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma de la persona solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILLA AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE ILIATENCO**  **1.1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CANDIDATURA PRESIDENTE (A) PROPIETARIO (A)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos Paterno, materno y nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Género:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tiempo de Residencia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono y Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de Elector:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **OCR:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **CIC:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **RFC:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **CURP:** | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| **Nombre de la asociación civil:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Candidatura Indígena/afromexicana:** | | | | | | | | | | | | | | **Si** | | | **No** | | | | | | | | | | | | **Si su respuesta es sí indique:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | **Grupo étnico: (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo vulnerable :** | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | **Especifique: (discapacitado, LGBTTTIQ+, u otro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CANDIDATURA PRESIDENTE (A) SUPLENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos Paterno, materno y nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Género:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tiempo de Residencia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono y Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de Elector:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **OCR** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **CIC** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **RFC:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| CURP: |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Nombre de la asociación civil:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Candidatura Indígena/afromexicana:** | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | | | | | | | | | | | | | | | | **Si su respuesta es sí indique:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Grupo étnico: (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo vulnerable:** | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Especifique: (discapacitado, LGBTTTIQ+, u otro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPACIO PARA LAS (LOS) CANDIDATAS (OS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro **bajo protesta de decir verdad**, que los datos asentados en la presente son verídicos y corresponden totalmente, en su caso, a los asentados en el acta de nacimiento, así como en mi credencial de elector para votar, entendiendo que, en caso de discrepancia de los datos contenidos entre uno y otro documento, prevalecerá para el registro los contenidos en el **acta de nacimiento**.  De igual manera por este medio **declaro de forma libre y voluntaria:**  **a).** Acepto que he leído y entiendo el **aviso de privacidad** del Instituto Electoral relativo a este procedimiento, publicado en la dirección electrónica <http://iepcgro.mx/principal/uploads/Aviso_priv.pdf>, por lo que acepto su contenido.  **b).** Que otorgo mi consentimiento de forma libre, específica e informada, con el objeto de que los datos personales que obran en la documentación anexa al formato de registro de candidatos, puedan ser utilizados y tratados por el Instituto Electoral y las autoridades que intervengan en el procedimiento de registro de candidaturas para los fines de este, desde la presentación de presente formato, hasta su conclusión, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del aspirante a candidata o candidato  Presidencia Municipal ***Propietaria (o)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del aspirante a candidata o candidato  Presidencia Municipal ***Suplente*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILLA AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE ILIATENCO**  **1.1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CANDIDATURA SÍNDICA (O) PROPIETARIA (O)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos Paterno, materno y nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Género:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tiempo de Residencia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono y Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de Elector:** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
| **OCR** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| **CIC** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **RFC:** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| CURP: | | | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| **Nombre de la asociación civil:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Candidatura Indígena/afromexicana:** | | | | | | | | | | **Si** | | | | | **No** | | | | | | | | | | | | | | | **Si su respuesta es sí indique:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Grupo étnico: (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo vulnerable :** | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **Especifique: (discapacitado, LGBTTTIQ+, u otro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CANDIDATURA SÍNDICA (O) SUPLENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos Paterno, materno y nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Género:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tiempo de Residencia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono y Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de Elector:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
| **OCR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **CIC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **RFC:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| CURP: |  |  |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Nombre de la asociación civil:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Candidatura Indígena/afromexicana:** | | | | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | | | | | | **No** | | | | | | | | | | | | | | | | **Si su respuesta es sí indique:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Grupo étnico: (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo vulnerable :** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Especifique: (discapacitado, LGBTTTIQ+, u otro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPACIO PARA LAS (LOS) CANDIDATAS (OS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro **bajo protesta de decir verdad**, que los datos asentados en la presente son verídicos y corresponden totalmente, en su caso, a los asentados en el acta de nacimiento, así como en mi credencial de elector para votar, entendiendo que, en caso de discrepancia de los datos contenidos entre uno y otro documento, prevalecerá para el registro los contenidos en el **acta de nacimiento**.  De igual manera por este medio **declaro de forma libre y voluntaria:**  **a).** Acepto que he leído y entiendo el **aviso de privacidad** del Instituto Electoral relativo a este procedimiento, publicado en la dirección electrónica <http://iepcgro.mx/principal/uploads/Aviso_priv.pdf>, por lo que acepto su contenido.  **b).** Que otorgo mi consentimiento de forma libre, específica e informada, con el objeto de que los datos personales que obran en la documentación anexa al formato de registro de candidatos, puedan ser utilizados y tratados por el Instituto Electoral y las autoridades que intervengan en el procedimiento de registro de candidaturas para los fines de este, desde la presentación de presente formato, hasta su conclusión, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del aspirante a candidata o candidato  Sindicatura ***Propietaria (o)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del aspirante a candidata o candidato  Sindicatura ***Suplente*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE REGIDURÍASAYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO ILIATENCO**  **1.1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRIMERA REGIDURIA**  **PROPIETARIA (O)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos Paterno, materno y nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Género:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tiempo de Residencia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono y Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de Elector:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **OCR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **CIC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **RFC:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| CURP: | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| **Nombre de la asociación civil:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Candidatura Indígena/afromexicana:** | | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | | **No** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Si su respuesta es sí indique:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Grupo étnico: (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo vulnerable :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Especifique: (discapacitado, LGBTTTIQ+, u otro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRIMERA REGIDURIA**  **CANDIDATURA SUPLENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellidos Paterno, materno y nombre completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar y fecha de nacimiento:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Género:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tiempo de Residencia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Teléfono y Correo Electrónico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Clave de Elector:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
| **OCR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **CIC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **RFC:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| CURP: | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| **Nombre de la asociación civil:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Candidatura Indígena/afromexicana:** | | | | | | | | | | | | | **Si** | | | | | | **No** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Si su respuesta es sí indique:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Grupo étnico: (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grupo vulnerable :** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Especifique: (discapacitado, LGBTTTIQ+, u otro)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPACIO PARA LAS (LOS) CANDIDATAS (OS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro **bajo protesta de decir verdad**, que los datos asentados en la presente son verídicos y corresponden totalmente, en su caso, a los asentados en el acta de nacimiento, así como en mi credencial de elector para votar, entendiendo que, en caso de discrepancia de los datos contenidos entre uno y otro documento, prevalecerá para el registro los contenidos en el **acta de nacimiento**.  De igual manera por este medio **declaro de forma libre y voluntaria:**  **a).** Acepto que he leído y entiendo el **aviso de privacidad** del Instituto Electoral relativo a este procedimiento, publicado en la dirección electrónica <http://iepcgro.mx/principal/uploads/Aviso_priv.pdf>, por lo que acepto su contenido.  **b).** Que otorgo mi consentimiento de forma libre, específica e informada, con el objeto de que los datos personales que obran en la documentación anexa al formato de registro de candidatos, puedan ser utilizados y tratados por el Instituto Electoral y las autoridades que intervengan en el procedimiento de registro de candidaturas para los fines de este, desde la presentación de presente formato, hasta su conclusión, de conformidad con lo establecido en la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del aspirante a candidata o candidato  Primera Regiduría ***Propietaria (o)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del aspirante a candidata o candidato  Primera Regiduría ***Suplente*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LISTA DE REGIDURÍAS AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Nota:****Este formato (1.1.) se elaborará conforme a las regidurías que integre cada municipio.*

**2**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**ASUNTO:** Manifestación de voluntad de

candidatura independiente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_del 2021.

**C.**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**PRESENTE.**

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 273, párrafo segundo, de la Ley número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, así como los señalado en la Convocatoria dirigida a la ciudadanía interesada en postularse mediante una candidatura independiente, en el Proceso Electoral Extraordinario para la Elección del Ayuntamiento en el Municipio de Iliatenco, Guerrero, 2021-2022.

**Bajo protesta de decir verdad, manifiesto a usted lo siguiente:**

**ÚNICO**. Que acepto la candidatura a *(presidenta/e, Sindicatura, Regiduría)* **(propietaria (o) o suplente)**, para participar por el *Municipio de* Iliatenco, del Estado de Guerrero, con el fin de participar en el Presente Proceso Extraordinario, en **candidatura independiente**.

Lo anterior, para todos los efectos a que haya lugar.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarle.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma de la candidata o candidato**

**LOGO**

**3**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**Asunto**: Manifestación bajo protesta de decir verdad, de estar inscrito en el Registro Federal de Electores

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

**C.**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**PRESENTE.**

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en mi carácter de candidata (o) a (**presidencia, sindicatura, regiduría propietaria (o), o suplente**), para el Ayuntamiento del municipio de Iliatenco del Estado de Guerrero, postulada (o) en candidatura independiente, para participar en el Proceso Electoral Extraordinario para la Elección del Ayuntamiento en el Municipio de Iliatenco, Guerrero, 2021-2022, manifiesto a usted bajo protesta de decir verdad, que me encuentro inscrita (o) en el **Padrón del Registro Federal de Electores**. Lo anterior, para el efecto de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 10, fracción I, de la Ley número 483 de Instituciones de Procedimiento Electorales del Estado de Guerrero.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma de la candidata o el candidato**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**LOGO**

**LOGO**

**4**

**Asunto**: Manifestación bajo protesta de decir verdad

de no encontrarse en ningún supuesto de carácter negativo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

**C.**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**PRESENTE.**

Con fundamento en los dispuesto en los artículos 46, párrafo segundo, de la Constitución Política del Estado de Guerrero, 10 fracciones II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX y X, y 11 de la Ley número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, para los efectos legales a que haya lugar, manifiesto a usted bajo protesta de decir verdad que no me encuentro en los supuestos siguientes:

* Consejero(a) ni Secretario(a) Ejecutivo de los organismos electorales locales o nacionales, salvo que se haya separado del cargo 2 años antes del inicio del proceso electoral;
* Magistrado(a) o Secretario(a) del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación; salvo que se separe del cargo 2 años antes del inicio del proceso electoral;
* Magistrado(a), Juez o Secretario(a) del Tribunal Electoral del Estado, salvo que se separe del cargo 2 años antes del inicio del proceso electoral;
* Miembro del Servicio Profesional Electoral Nacional, salvo que se separe del cargo 2 años antes del inicio del proceso electoral;
* Representante popular federal, estatal o municipal, salvo que se separe de su encargo noventa días antes de la jornada electoral. Esta disposición no aplicará en materia de relección conforme lo dispone esta ley;
* Funcionario público de alguno de los tres niveles de gobierno o de los órganos constitucionales autónomos u organismos públicos descentralizados, que tenga bajo su mando la dirección, fiscalización, supervisión o manejo de recursos públicos o lleve a cabo la ejecución de programas gubernamentales, salvo que se separe del cargo noventa días antes de la jornada electoral;
* En el caso de que se haya tenido la responsabilidad de administrar recursos públicos en los cinco años anteriores a la elección, haber cumplido en tiempo y forma con las obligaciones que establece la Ley de Fiscalización Superior y Rendición de Cuentas del Estado de Guerrero, en cuanto a la entrega de informes semestrales y cuentas públicas anuales, según corresponda, en cuyo caso, lo manifestarán bajo protesta de decir verdad;
* Condenada o condenado por el delito de violencia política contra las mujeres en razón de género;
* Inhabilitado para ocupar un cargo público por resolución ejecutoriada emitida por autoridad competente; o
* Registrado como candidata/o a distintos cargos de elección popular en este proceso electoral.

Asimismo, manifiesto a usted que me encuentro en pleno goce de mis derechos civiles y políticos, lo que hago de su conocimiento para los efectos legales correspondientes.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE Y FIRMA DE LA CANDIDATA O EL CANDIDATO**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**5**

**ASUNTO:** Manifestación de bajo protesta de decir verdad**.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

**C.**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**PRESENTE.**

Por medio del presente, quien suscribe **C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidata o candidato independiente, a la Presidencia Municipal** propietario (a) del Ayuntamiento de **Iliatenco,** por este conducto manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que:

1. No aceptar recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano;
2. No ser presidente del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal y/o dirigente de un partido político, conforme a lo establecido en la Ley, a menos que se haya separado del partido político con anticipación de al menos dos años.
3. No ser militante, afiliado o su equivalente, de un partido político, a menos que se desafilien o separen de su partido político, al menos un día antes de la presentación del escrito de manifestación de intención de registrar una candidatura independiente ante el órgano administrativo electoral.
4. No tener ningún otro impedimento de tipo legal para contender como candidata o candidato.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma de la candidata o el candidato**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**6**

**Asunto**: Manifestación de auto adscripción indígena.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021

**C.**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**P R E S E N T E.**

En términos del artículo 20, párrafo tercero, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como de la Jurisprudencia 12/2013 de rubro *“COMUNIDADES INDÍGENAS. EL CRITERIO DE AUTOADSCRIPCIÓN ES SUFICIENTE PARA RECONOCER A SUS INTEGRANTES”*, y la Tesis IV/2019 de rubro “*COMUNIDADES INDÍGENAS. LOS PARTIDOS POLÍTICOS DEBEN PRESENTAR ELEMENTOS QUE DEMUESTREN EL VÍNCULO DE LA PERSONA QUE PRETENDEN POSTULAR CON LA COMUNIDAD A LA QUE PERTENECE, EN CUMPLIMIENTO A UNA ACCIÓN AFIRMATIVA*”, vengo a declarar de manera libre y pacífica que de acuerdo con mi cultura me considero y soy perteneciente a una **comunidad indígena.**

**Género:** Hombre Mujer

**Comunidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Municipio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que el contenido del presente documento es plenamente veraz.

**ATENTAMENTE**

**Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano interesado(a)**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**7**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**Asunto**: Manifestación de buena fe y bajo protesta de decir verdad

de no encontrarse en ningún supuesto de 3 de 3 contra la violencia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

**C.**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**PRESENTE.**

En cumplimiento a lo ordenado por los artículos 32 de los Lineamientos para que los Partidos Políticos Nacionales y, en su caso, los Partidos Políticos Locales, Prevengan, Atiendan, Sancionen, Reparen y Erradiquen la Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género, y 40 de los Lineamientos para que los Partidos Políticos acreditados ante el Consejo General del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, Prevengan, Atiendan, Sancionen, Reparen y Erradiquen la Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género, manifiesto de **“buena fe”** y **“bajo protesta de decir verdad”,** no encontrarme en alguno de los supuestos establecidos en dichas disposiciones que se transcriben a continuación:

1. *No haber sido persona condenada, o sancionada mediante Resolución firme por violencia familiar y/o doméstica, o cualquier agresión de género en el ámbito privado o público.*
2. *No haber sido persona condenada, o sancionada mediante Resolución firme por delitos sexuales, contra la libertad sexual o la intimidad corporal.*
3. *No haber sido persona condenada o sancionada mediante Resolución firme como deudor alimentario o moroso que atenten contra las obligaciones alimentarias, salvo que acredite estar al corriente del pago o que cancele en su totalidad la deuda, y que no cuente con registro vigente en algún padrón de deudores alimentarios.*

Lo que hago de su conocimiento para los efectos legales correspondientes.

**ATENTAMENTE**

**Nombre y firma de la candidata o el candidato**

**8**

EMBLEMA

DE LA A.C.

**Asunto**: Manifestación bajo protesta de decir verdad para persona perteneciente al grupo de la diversidad sexual.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Guerrero, a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

**C.**

**CONSEJERA (O) PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL/DISTRITAL \_\_**

**DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**DEL ESTADO DE GUERRERO.**

**PRESENTE.**

En términos del artículo 1, párrafo quinto, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 21 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, artículo 25 del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, **bajo protesta de decir verdad** declaro que, de acuerdo con mi identidad sexual, ideológica y auto adscripción personal, me reconozco como:

|  |  |
| --- | --- |
| * Lesbiana * Gay * Bisexual * Transexual | * Transgénero * Travesti * Intersexual * Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

El género binario con el cual me identifico es el siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Mujer | * Hombre | * Ninguno |

Asimismo, de conformidad con los artículos 6, Apartado A, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3 fracción X de la Ley General de Protección de Datos Personales de Sujetos Obligados; 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 129, 131, 135 de la Ley número 207 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero, 26 del Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero y demás normatividad vigente; solicito que mis datos personales sean de carácter:

|  |  |
| --- | --- |
| * Público | * No público |

**ATENTAMENTE**

**Nombre y firma de la candidata o el candidato**