

Declaración de autoadscripción a grupos en situación de discriminación

Procedimiento para la selección y designación de Secretarías Técnicas

A efecto de dar cumplimiento a lo dispuesto en el Acuerdo **000/SE/00-09-2026** 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 LGBTTTIQ+	Persona Afromexicana
Se identifica como persona indígena?	¿Tiene alguna discapacidad?	¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?	¿Se identifica como persona afromexicana?
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	(☐) Mujer	(☐) Hombre	Género	(☐) Femenino	(☐) Masculino	(☐) No binario	(☐) Otro Especifique: _____	(☐) Prefiero no contestar
------	---------------------------------------	--	--------	--	---	--	--	---

¿A qué pueblo originario del estado de Guerrero pertenece?	¿Qué tipo de discapacidad presenta?	¿Con cuál orientación sexual se identifica?	¿Pertenece a algún pueblo afromexicano
Tu'un 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/4_Aviso_integral_SECRETARIAS_TECNICAS_2026.pdf

, Guerrero; a de septiembre de 2026.
(Ciudad)

Protesto lo necesario:

Nombre y firma de la persona aspirante