

Formatos para la integración de Ayuntamientos (Presidencia, Sindicatura y Regidurías)

FORMATO 1A.- SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURAS POR PARTIDOS POLÍTICOS.

FORMATO 1B.- SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURAS POR COALICIONES O CANDIDATURA COMÚN.

FORMATO 1.1.- FORMATO DE REGISTRO DE CANDIDATURAS.

FORMATO 2.- MANIFESTACIÓN PARA LA INCLUSIÓN DEL SOBRENOMBRE EN LA BOLETA ELECTORAL (PRESIDENCIA).

FORMATO 3.- MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA CANDIDATURA.

FORMATO 4.- MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE ESTAR INSCRITA(O) EN EL REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES.

FORMATO 5.- MANIFESTACIÓN DE QUE LAS CANDIDATURAS FUERON SELECCIONADAS CONFORME A LAS NORMAS ESTATUTARIAS.

FORMATO 6.- MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO ENCONTRARSE EN NINGÚN SUPUESTO DE CARÁCTER NEGATIVO.

FORMATO 7.- CARTA DE MANIFESTACIÓN DE CANDIDATURA EN VÍA DE REELECCIÓN.

FORMATO 8.- MANIFESTACIÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA Y CONSENTIMIENTO PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL.

FORMATO 9.- MANIFESTACIÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN AFROMEXICANA Y CONSENTIMIENTO PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL.

FORMATO 10.- MANIFESTACIÓN DE RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE PERSONAS DE LA POBLACIÓN LGBTTTIQ+.

FORMATO 11.- MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PARA PERSONA DE LA POBLACIÓN LGBTTTIQ+.

FORMATO 12.- MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PARA PERSONA CON ALGUNA DISCAPACIDAD.

FORMATO 13.- CUESTIONARIO CURRICULAR.

_____ Guerrero, a _____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

**MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona) _____, en mi carácter de (cargo y órgano partidista facultado estatutariamente) _____ del Partido Político _____, solicito ante este Consejo _____ el registro de la Planilla (Presidencia y Sindicatura) y lista de Regidurías, para contender por el Ayuntamiento del municipio de _____, en el Estado de Guerrero, que se integra por Presidencia Municipal, la Sindicatura y las Regidurías respectivas, en el presente Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027; de conformidad con lo dispuesto por los artículos 41, tercer párrafo Base I y 116, fracción IV, inciso a) de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 35, numerales 2 y 3, 36 numerales 2, 37 fracciones III y IV, 46 y 173 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Guerrero; 10, 11, 269, párrafo primero, 272, fracción V, 272, Ter, 272, Quater, 272, Quinquies y 273, de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; por lo anterior, comparezco y expongo:

Que en ejercicio de la facultad que me confiere el Estatuto del partido denominado _____, presento en tiempo y forma la solicitud de registro y los requisitos establecidos en los artículos 272 y 273 de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, anexando la planilla y la lista de regidurías, integradas por fórmulas de candidaturas propietarias y suplentes 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 y lista de Regidurías de candidaturas al Ayuntamiento:

1. Formato de Registro de candidaturas para integración de Ayuntamientos (FORMATO 1.1.).
2. Manifestación para la inclusión del sobrenombre en la boleta electoral (FORMATO 2).
3. Manifestación de aceptación de la candidatura para integrar el Ayuntamiento. (FORMATO 3).
4. Manifestación bajo protesta de decir verdad de estar inscrita (o) en el Registro Federal de Electores. (FORMATO 4) o constancia de inscripción en el Registro Federal de Electores.
5. Manifestación de que las candidaturas fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político. (FORMATO 5).
6. 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. (FORMATO 6).
7. Currículum Vitae debidamente firmado. (FORMATO 13).
8. Copia simple del acta de nacimiento.
9. Copia simple de la credencial para votar con fotografía al 200%.

10. Constancia de residencia efectiva no menor de 5 años inmediatamente anteriores al día de la elección. (En caso de no ser originario/a del Municipio).
11. Formulario de aceptación de registro de la candidatura emitido por el Sistema Nacional de Registro de Precandidaturas y Candidaturas (SNR) del INE.
12. Informe de capacidad económica emitido por el SNR (solo candidatura propietaria).

En caso de reelección:

13. Carta de manifestación de candidata (o) a miembros de ayuntamiento que pretenden la reelección. (FORMATO 7).
14. En su caso, documentación que acredite la renuncia o pérdida de la militancia antes de la mitad de mandato. (En caso de que la postulación sea realizada por un partido diferente al partido político o coalición por el que fue postulado en el proceso electoral anterior).

En caso de persona indígena o afromexicana:

15. Escrito de manifestación de autoadscripción indígena y consentimiento para notificación personal (FORMATO 8) o afromexicana y consentimiento para notificación personal (FORMATO 9) de la candidatura que postula.
16. Constancias expedidas 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 persona de la población LGBTTTIQ+:

17. Manifestación de recepción de solicitudes de parte interesada de persona de la población LGBTTTIQ+. (FORMATO 10).
18. Manifestación bajo protesta de decir verdad de persona de la población LGBTTTIQ+. (FORMATO 11).

En caso de persona con discapacidad:

19. Manifestación bajo protesta de decir verdad, para persona con algún tipo de discapacidad permanente, y cualquiera de los siguientes documentos: (FORMATO 12) y cualquiera de la siguiente documentación:
 - a. Certificado médico expedido por una institución de salud pública o privada, que acredite el diagnóstico y tipo de discapacidad con nombre, firma y cédula profesional de la persona médica que la expide, así como el nombre y sello de la institución.
 - b. Copia fotostática legible de documento emitido por autoridad federal o estatal que certifique que es beneficiario de algún programa asistencial o social por su carácter de persona con discapacidad.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

**Nombre y firma o huella dactilar de la persona facultada estatutariamente
del partido político.**

_____, Guerrero, a _____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

**MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DE INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

Quienes suscriben, CC. _____ (Nombre completo de las personas) _____, en nuestro carácter de (cargos y órganos partidistas facultados estatutariamente) _____ de la (Coalición o candidatura común), solicitamos ante este Consejo _____ el registro de los cargos que integran la Planilla (presidencia y sindicatura), para contender por el Ayuntamiento del municipio de _____, en el Estado de Guerrero, en el presente Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027; de conformidad con lo dispuesto por los artículos 41, tercer párrafo Base I y 116, fracción IV, inciso a) de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 35, numerales 2 y 3, 36 numerales 2, 37 fracciones III y IV, 46 y 173 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Guerrero; 10, 11, 269, párrafo primero, 272, fracción V, 272, Ter, 272, Quater, 272, Quinquies y 273, de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, por lo anterior, comparezco y expongo:

Que en ejercicio de la facultad que nos confieren los Estatutos de los Partidos Políticos de origen denominados (nombres de los partidos políticos), presentamos en tiempo y forma, la solicitud de registro, y requisitos establecidos en los artículos 272 y 273, de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, anexando la planilla, integrada por fórmulas de las candidaturas propietarias y suplentes, y observando la paridad y alternancia de género respectiva.

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

1. Formato de Registro de candidaturas para integración de Ayuntamientos (FORMATO 1.1.).
2. Manifestación para la inclusión del sobrenombre en la boleta electoral (FORMATO 2).
3. Manifestación de aceptación de la candidatura para integrar el Ayuntamiento. (FORMATO 3).
4. Manifestación bajo protesta de decir verdad de estar inscrita (o) en el Registro Federal de Electores. (FORMATO 4) o constancia de inscripción en el Registro Federal de Electores.
5. Manifestación de que las candidaturas fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político. (FORMATO 5).
6. 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. (FORMATO 6).
7. Currículum Vitae debidamente firmado. (FORMATO 13).
8. Copia simple del acta de nacimiento.
9. Copia simple de la credencial para votar con fotografía al 200%.

10. Constancia de residencia efectiva no menor de 5 años inmediatamente anteriores al día de la elección. (En caso de no ser originario/a del Municipio).
11. Formulario de aceptación de registro de la candidatura emitido por el Sistema Nacional de Registro de Precandidaturas y Candidaturas (SNR) del Instituto Nacional Electoral, debidamente firmado.
12. Informe de capacidad económica emitido por el SNR, debidamente firmado. (Solo candidatura propietaria).

En caso de reelección:

13. Carta de manifestación de candidata (o) a miembros de ayuntamiento que pretenden la reelección. (FORMATO 7).
14. En su caso, documentación que acredite la renuncia o pérdida de la militancia antes de la mitad de mandato. (En caso de que la postulación sea realizada por un partido diferente al partido político o coalición por el que fue postulado en el proceso electoral anterior).

En caso de persona indígena o afromexicana:

15. Escrito de manifestación de autoadscripción indígena y consentimiento para notificación personal (FORMATO 8) o afromexicana y consentimiento para notificación personal (FORMATO 9) de la candidatura que postula.
16. Constancias expedidas 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 persona de la población LGBTTTIQ+:

17. Manifestación de recepción de solicitudes de parte interesada de persona de la población LGBTTTIQ+. (FORMATO 10).
18. Manifestación bajo protesta de decir verdad de persona de la población LGBTTTIQ+. (FORMATO 11).

En caso de persona con discapacidad:

19. Manifestación bajo protesta de decir verdad, para persona con algún tipo de discapacidad permanente, y cualquiera de los siguientes documentos: (FORMATO 12) y cualquiera de la siguiente documentación:
 - a. Certificado médico expedido por una institución de salud pública o privada, que acredite el diagnóstico y tipo de discapacidad con nombre, firma y cédula profesional de la persona médica que la expide, así como el nombre y sello de la institución.
 - b. Copia fotostática legible de documento emitido por autoridad federal o estatal que certifique que es beneficiario de algún programa asistencial o social por su carácter de persona con discapacidad.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

**Nombres y firmas o huellas dactilares de las personas facultadas estatutariamente
de los partidos políticos**

CANDIDATURA PROPIETARIA A PRESIDENCIA MUNICIPAL	
PLANILLA DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____	
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>	
2. Sobrenombre, en su caso: <i>[Si no desea utilizarlo, escriba "No aplica"]</i>	3. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>
4. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()	
5. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	6. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>
7. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>	
8. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	
9. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>	
10. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	11. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>
12. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	13. Sección electoral: _____
14. Número de emisión	
15. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>	
16. OCR:	17. RFC:
18. CIC:	19. CURP:
20. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:	21. Partido político al que pertenece:
EN CASO DE REELECCIÓN:	
22. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:	23. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA	
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().	
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?	Sí () No ()
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____	
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>	
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?	Sí () No ()
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?	Sí () No ()
En su caso, indique libremente:	Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
4. ¿Es una persona con discapacidad?	Sí () No ()
Tipo, en su caso:	Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?	Sí () No ()

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcioné voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

CANDIDATURA PROPIETARIA A SINDICATURA	
PLANILLA DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____	
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>	
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>	
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()	
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>	
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	12. Sección electoral: _____
13. Número de emisión: _____	
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>	_____
15. OCR: _____	16. RFC: _____
17. CIC: _____	18. CURP: _____
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:	20. Partido político al que pertenece:
EN CASO DE REELECCIÓN:	
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:	22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA	
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().	
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?	Sí () No ()
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____	
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>	
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?	Sí () No ()
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?	Sí () No ()
En su caso, indique libremente:	Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
4. ¿Es una persona con discapacidad?	Sí () No ()
Tipo, en su caso:	Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?	Sí () No ()

CANDIDATURA SUPLENTE A SINDICATURA	
PLANILLA DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____	
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>	
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>	
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()	
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>	
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	12. Sección electoral: _____
13. Número de emisión: _____	
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>	_____
15. OCR: _____	16. RFC: _____
17. CIC: _____	18. CURP: _____
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:	20. Partido político al que pertenece:
EN CASO DE REELECCIÓN:	
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:	22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA	
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().	
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?	Sí () No ()
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____	
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>	
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?	Sí () No ()
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?	Sí () No ()
En su caso, indique libremente:	Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
4. ¿Es una persona con discapacidad?	Sí () No ()
Tipo, en su caso:	Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?	Sí () No ()

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcione voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcioné voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

CANDIDATURA PROPIETARIA A SEGUNDA REGIDURÍA	
LISTA DE REGIDURÍAS DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____	
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>	
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>	
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()	
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>	
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	12. Sección electoral: _____
13. Número de emisión: _____	
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>	_____
15. OCR: _____	16. RFC: _____
17. CIC: _____	18. CURP: _____
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:	20. Partido político al que pertenece:
EN CASO DE REELECCIÓN:	
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:	22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA	
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().	
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?	Sí () No ()
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____	
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>	
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?	Sí () No ()
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?	Sí () No ()
En su caso, indique libremente:	Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
4. ¿Es una persona con discapacidad?	Sí () No ()
Tipo, en su caso:	Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?	Sí () No ()

CANDIDATURA SUPLENTE A SEGUNDA REGIDURÍA																													
LISTA DE REGIDURÍAS DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____																													
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>																													
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>																													
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()																													
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>														5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>															
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>																													
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>																								8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>					
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>														10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>															
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____														12. Sección electoral:								13. Número de emisión:							
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>																													
15. OCR:												16. RFC:																	
17. CIC:								18. CURP:																					
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:														20. Partido político al que pertenece:															
EN CASO DE REELECCIÓN:																													
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:														22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:															
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA																													
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().																													
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?														Sí () No ()															
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____																													
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>																													
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?														Sí () No ()															
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?														Sí () No ()															
En su caso, indique libremente:														Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>															
4. ¿Es una persona con discapacidad?														Sí () No ()															
Tipo, en su caso:														Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>															
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?														Sí () No ()															

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcioné voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

CANDIDATURA PROPIETARIA A TERCERA REGIDURÍA		
LISTA DE REGIDURÍAS DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____		
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>		
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>		
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()		
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>	
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>		
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>	
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>	
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	12. Sección electoral: _____	13. Número de emisión: _____
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>	_____	_____
15. OCR: _____	16. RFC: _____	_____
17. CIC: _____	18. CURP: _____	_____
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:		20. Partido político al que pertenece:
EN CASO DE REELECCIÓN:		
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:		22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA		
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().		
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?		Sí () No ()
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____		
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>		
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?		Sí () No ()
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?		Sí () No ()
En su caso, indique libremente:		Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
4. ¿Es una persona con discapacidad?		Sí () No ()
Tipo, en su caso:		Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?		Sí () No ()

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcioné voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

CANDIDATURA PROPIETARIA A CUARTA REGIDURÍA			
LISTA DE REGIDURÍAS DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____			
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>			
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>			
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()			
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>		
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>			
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>		8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>	
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>		10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>	
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____		12. Sección electoral: _____	13. Número de emisión: _____
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>			
15. OCR:		16. RFC:	
17. CIC:		18. CURP:	
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:		20. Partido político al que pertenece:	
EN CASO DE REELECCIÓN:			
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:		22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:	
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA			
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().			
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?		Sí () No ()	
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____			
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>			
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?		Sí () No ()	
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?		Sí () No ()	
En su caso, indique libremente:		Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>	
4. ¿Es una persona con discapacidad?		Sí () No ()	
Tipo, en su caso:		Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>	
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?		Sí () No ()	

CANDIDATURA SUPLENTE A CUARTA REGIDURÍA	
LISTA DE REGIDURÍAS DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____	
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>	
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>	
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()	
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>	
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	
8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>	
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	12. Sección electoral: _____
13. Número de emisión: _____	
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>	_____
15. OCR: _____	16. RFC: _____
17. CIC: _____	18. CURP: _____
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:	
20. Partido político al que pertenece:	
EN CASO DE REELECCIÓN:	
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:	
22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:	
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA	
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().	
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena? Sí () No ()	
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____	
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>	
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana? Sí () No ()	
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+? Sí () No ()	
En su caso, indique libremente: Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>	
4. ¿Es una persona con discapacidad? Sí () No ()	
Tipo, en su caso: Física () Mental () Intelectual () Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>	
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección? Sí () No ()	

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcioné voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

CANDIDATURA PROPIETARIA A QUINTA REGIDURÍA		
LISTA DE REGIDURÍAS DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____		
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>		
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>		
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()		
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>	
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>		
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>	
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>	
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	12. Sección electoral: _____	13. Número de emisión: _____
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>		
15. OCR: _____	16. RFC: _____	
17. CIC: _____	18. CURP: _____	
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:		20. Partido político al que pertenece:
EN CASO DE REELECCIÓN:		
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:		22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA		
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afromexicana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().		
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?		Sí () No ()
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____		
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>		
2. ¿Se autoadscribe como persona afromexicana?		Sí () No ()
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?		Sí () No ()
En su caso, indique libremente:		Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
4. ¿Es una persona con discapacidad?		Sí () No ()
Tipo, en su caso:		Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?		Sí () No ()

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcioné voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

CANDIDATURA PROPIETARIA A SEXTA REGIDURÍA		
LISTA DE REGIDURÍAS DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE _____		
1. Apellido paterno, apellido materno y nombre(s): <i>[Nombre(s) y apellidos, tal como aparecen en el acta de nacimiento]</i>		
2. Sexo: Mujer () Hombre () No binario () <i>[Marque una opción]</i>		
3. En caso de ser mujer, ¿Desea formar parte de la Red de Candidatas y, en su caso, de la Red de Mujeres Electas del Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027? Sí () No ()		
4. Lugar de nacimiento: <i>[Municipio y entidad federativa]</i>	5. Fecha de nacimiento: <i>[dd/mm/aaaa]</i>	
6. Domicilio particular: <i>[Calle, número exterior/interior, colonia o localidad, municipio y código postal]</i>		
7. Tiempo de residencia efectiva en el Municipio: <i>[Años y meses] {Tratándose de los municipios de Las Vigas, San Nicolás y Santa Cruz del Rincón, se estará a las reglas especiales de acreditación de residencia previstas en los lineamientos.}</i>	8. Escolaridad: <i>[Último grado de estudios concluido]</i>	
9. Ocupación: <i>[Actividad, empleo u oficio actual]</i>	10. Correo electrónico: <i>[Correo de consulta frecuente]</i>	
11. Número telefónico: ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____	12. Sección electoral: _____	13. Número de emisión: _____
14. Clave de elector: <i>[18 dígitos]</i>	_____	
15. OCR: _____	16. RFC: _____	
17. CIC: _____	18. CURP: _____	
19. Partido Político/Coalición/candidatura común que lo postula:		20. Partido político al que pertenece:
EN CASO DE REELECCIÓN:		
21. Partido político/coalición/candidatura común que lo postuló en el Proceso Electoral Ordinario 2023-2024:		22. Número de veces que ha ocupado el cargo de manera consecutiva:
DATOS DE PERTENENCIA A ALGÚN GRUPO VULNERABLE Y ACCIÓN AFIRMATIVA		
¿La candidatura es para cumplir una acción afirmativa? Sí () No () Especificar: Persona indígena (), persona afroamericana (), persona de la población LGTBTTIQ+ (), persona con discapacidad (), persona joven ().		
1. ¿Se autoadscribe como persona indígena?		Sí () No ()
En caso de ser afirmativa su respuesta, indique el pueblo indígena: <i>[En caso de seleccionar "Otro", especifique el campo.]</i> Náhuatl () Me'phaa/Tlapaneco () Na Savi/Mixteco () Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo () Otro: _____		
Asimismo, escriba el nombre de la comunidad o localidad de pertenencia: <i>[Nombre de la comunidad o localidad, en su caso]</i>		
2. ¿Se autoadscribe como persona afromericana?		Sí () No ()
3. ¿Se autoadscribe como persona de la población LGTBTTIQ+?		Sí () No ()
En su caso, indique libremente:		Lesbiana () Gay () Bisexual () Trans () Intersexual () Queer () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
4. ¿Es una persona con discapacidad?		Sí () No ()
Tipo, en su caso:		Física (), Mental (), Intelectual (), Sensorial () Otra: _____ <i>[En caso de seleccionar "Otra", especifique el campo.]</i>
5. ¿Es persona joven de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección?		Sí () No ()

ESPACIO PARA LAS PERSONAS CANDIDATAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en este formato es verídica y que los documentos que se acompañan son auténticos. Cuando exista discrepancia entre los datos asentados y los documentos oficiales, se atenderá a estos últimos, sin perjuicio de las aclaraciones o requerimientos que formule la autoridad electoral.

Asimismo, manifiesto que he leído el aviso de privacidad integral y simplificado aplicable al procedimiento de registro de candidaturas postuladas por partidos políticos, coaliciones, y candidaturas comunes, según corresponda, disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, y que conozco las finalidades del tratamiento de los datos personales proporcionados. **Disponible en el portal institucional del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero en el enlace: https://www.iepcgro.mx/principal/transparencia/avisos_privacidad.**

Otorgo mi consentimiento libre, específico e informado para el tratamiento de los datos personales sensibles que, en su caso, proporcioné voluntariamente en el apartado estadístico, exclusivamente para las finalidades informadas en el aviso de privacidad. Sé que puedo negar o revocar dicho consentimiento en los términos previstos por la normativa aplicable, sin que ello afecte la recepción o análisis de esta solicitud de registro.

Nombre y firma o huella dactilar de la
persona candidata **propietaria (o)**

Nombre y firma o huella dactilar de la persona
candidata **suplente**

_____ Guerrero, a ____ de _____ de 2027.

C. _____,
CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO ELECTORAL
Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona) _____, candidata (o) propietaria (o) al cargo de Presidencia Municipal del Ayuntamiento de _____, en el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, postulada (o) por el (los) partido (s) político (s) _____, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 35, fracciones I y II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 281, numeral 9 del Reglamento de Elecciones del Instituto Nacional Electoral y bajo el parámetro de la Jurisprudencia 10/2013 de la Sala Superior del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación, de rubro: "**BOLETA ELECTORAL. ESTÁ PERMITIDO ADICIONAR EL SOBRENOMBRE DEL CANDIDATO PARA IDENTIFICARLO (LEGISLACIÓN FEDERAL Y SIMILARES)**", solicito a esta autoridad electoral la inclusión de mi sobrenombre en la boleta electoral, tal y como se señala a continuación:

Espacio para escribir el sobrenombre:

Para tal efecto, manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que:

- I. El sobrenombre señalado es aquel con el que soy conocida(o) públicamente y mediante el cual puedo ser identificada(o) por el electorado.
- II. Es mi voluntad expresa que el sobrenombre señalado sea incorporado en la boleta electoral correspondiente a la elección en la que participo.
- III. El sobrenombre solicitado constituye una expresión razonable y que no tiene como finalidad realizar propaganda electoral.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata

_____ Guerrero, a ____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

**MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona), 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; y 46, primer párrafo, fracción I, de los Lineamientos para el registro de candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, bajo protesta de decir verdad, manifiesto a usted lo siguiente:

Que acepto la candidatura a (presidencia, sindicatura, regiduría) (propietaria (o), o suplente), para el Ayuntamiento del municipio de _____ del Estado de Guerrero, con el fin de participar en el presente Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, postulada (o) por el (los) partido (s) político (s) _____. Lo anterior, para todos los efectos a que haya lugar.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata

**AYUNTAMIENTOS
MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR
VERDAD, DE ESTAR INSCRITA(O) EN EL REGISTRO
FEDERAL DE ELECTORES.**

_____ Guerrero, a ____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

**MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona) _____, en mi carácter de candidata (o) a (presidencia municipal, sindicatura, regiduría) (propietaria o suplente) para el Ayuntamiento del municipio de _____, postulada (o) por el Partido Político denominado _____ para participar en el presente Proceso Electoral de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, 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; y 46, primer párrafo, fracción V de los Lineamientos para el Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata

**AYUNTAMIENTOS
MANIFESTACIÓN QUE LAS CANDIDATURAS FUERON
SELECCIONADAS CONFORME A LAS NORMAS
ESTATUTARIAS.**

**FORMATO
5**

_____ Guerrero, a ____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

**MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona) _____, en mi carácter de (cargo y órgano partidista facultado estatutariamente) _____ del Partido Político denominado _____, con fundamento en lo que dispone el artículo 273, párrafo tercero, de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; 8, 9, 10 y 46, primer párrafo, fracción VI, de los Lineamientos para el Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, bajo protesta de decir verdad y para los efectos a que haya lugar, manifiesto a usted lo siguiente:

Que las y los candidatos que integran la planilla y lista de regidurías para el Ayuntamiento del municipio de _____, para participar en el presente Proceso Electoral de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, fueron seleccionadas (os) de conformidad con las normas estatutarias del Partido Político _____ al cual represento.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma o huella dactilar de la persona facultada estatutariamente
del partido político, coalición o candidatura común**

_____ Guerrero, a ____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe, C. (Nombre de la candidata o candidato), en mi carácter de candidata (o) al cargo de (presidencia municipal, sindicatura, regiduría) (propietaria (o), o suplente) para el Ayuntamiento del municipio de _____, en el Estado de Guerrero, postulada (o) por el Partido Político denominado _____, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 38 fracción VII de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 173, 46, párrafo segundo, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Guerrero; 10, fracciones II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI y XII, 11 de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; y 46, primer párrafo, fracción VIII, de los Lineamientos para el Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, para los efectos legales a que haya lugar, manifiesto:

- *No estar prófugo de la justicia, desde que se dicte la orden de aprehensión hasta que prescriba la acción penal.*
- *No tener sentencia ejecutoria que imponga como pena la suspensión de derechos o prerrogativas de la ciudadanía.*
- *No tener sentencia firme por el delito de violencia política contra las mujeres por motivos de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos.*
- *No tener sentencia firme por la comisión intencional de delitos contra la vida y la integridad corporal; delitos contra la libertad sexual y el normal desarrollo psicosexual; delitos cometidos en contra de un integrante de la familia y delitos por discriminación contra la dignidad de las personas; delitos por violencia familiar, violencia familiar equiparada o doméstica, violación a la intimidad sexual.*
- *No haber sido declarada "persona deudora alimentaria morosa" o no estar inscrita en alguno de los Registros Nacional, Estatal o de otra entidad federativa: de Deudores Alimentarios Morosos; de Personas Sancionadas; o, de Personas Inhabilitadas para el Servicio Público.*
- *No pertenecer al estado eclesiástico o ser ministros de algún culto religioso, regido por lo dispuesto en la Ley de Asociaciones Religiosas y Culto Público.*
- *No ser militar en servicio activo o miembro de las fuerzas públicas del Estado.*

- *No ser Consejera o Consejero ni Secretaria o Secretario Ejecutivo de los organismos electorales locales o nacionales durante los últimos dos años antes de la fecha de inicio del proceso electoral.*
- *No ser Magistrada o Magistrado, Secretaria o Secretario del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación, durante los últimos dos años antes de la fecha de inicio del proceso electoral.*
- *No ser Magistrada, Magistrado, Jueza, Juez, Secretaria o Secretario del Tribunal Electoral del Estado de Guerrero, durante los últimos dos años antes de la fecha de inicio del proceso electoral.*
- *No ser Miembro del Servicio Profesional Electoral Nacional, durante los últimos dos años antes de la fecha de inicio del proceso electoral.*
- *No ser Magistrada o Magistrado del Poder Judicial del Estado, del Tribunal de Justicia Administrativa del Estado de Guerrero, del Órgano de Administración Judicial, salvo que se separe de su encargo noventa días antes de la jornada electoral.*
- *No ser Representante popular federal, estatal o municipal, salvo que se separe de su encargo noventa días antes de la jornada electoral.*
- *No ser funcionaria o 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.*
- *No haber incumplido con mis obligaciones por cuanto, a la entrega de informes semestrales y cuentas públicas anuales, según corresponda conforme a la Ley de Fiscalización Superior y Rendición de Cuentas Públicas Anuales, en caso de haber tenido la responsabilidad de administrar recursos públicos en los cinco años anteriores al día de la elección.*
- *No estar registrada como persona candidata a un cargo distinto de elección popular en el mismo proceso electoral o en el mismo cargo.*

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, firma o huella dactilar de la persona candidata

AYUNTAMIENTOS
CARTA DE MANIFESTACIÓN DE CANDIDATURA
EN VÍA DE REELECCIÓN.

_____ Guerrero, a ____ de _____ de 2027.

C. _____
CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL ____
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona), en mi carácter de candidata (o) a (presidencia municipal, sindicatura, regiduría) (propietaria o suplente) para el Ayuntamiento del municipio de _____, postulada (o) por el Partido Político, coalición o candidatura común denominada (o) _____ para participar en el presente Proceso Electoral de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, manifiesto a usted bajo protesta de decir verdad:

1. Que fui electa (o) para mi cargo actual en el H. Ayuntamiento, en el periodo de _____ a _____.
2. Que fui postulada (o) por el partido político denominado (nombre del PP) (en lo individual / mediante coalición o candidatura común, según corresponda), del cual (soy militante / concluí mi militancia) desde la fecha _____.
3. Que en este último periodo de tiempo para el que fui electa (o) (sí/no) he ejercido efectivamente mi cargo, de _____ a _____.
4. Que además me he desempeñado en mi cargo por un periodo _____.
5. Que es mi intención participar por la vía de la reelección en el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, para el cargo de (presidencia municipal, sindicatura, regiduría) (propietaria (o) / suplente) para el ayuntamiento del municipio de _____, en el Estado de Guerrero.

Lo anterior para efecto de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 151 de los Lineamientos para el registro de candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027.

A T E N T A M E N T E

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata

Nota: El presente formato solo se utilizará en caso de reelección.

_____ Guerrero, a ____ de _____ de 2027.

C. _____,
CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO ELECTORAL
Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe C. _____ (Nombre completo de la persona), en términos de los artículos 2, párrafo tercero, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 10 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Guerrero; 15 de la Ley número 701 de Reconocimiento, Derechos y Cultura de los Pueblos y Comunidades Indígenas y Afromexicanas, del Estado de Guerrero, y 13 Ter segundo párrafo de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, así como de las Jurisprudencias 12/2013 de rubro "COMUNIDADES INDÍGENAS. EL CRITERIO DE AUTOADSCRIPCIÓN ES SUFICIENTE PARA RECONOCER A SUS INTEGRANTES", y 2/2023 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 DE UNA ACCIÓN AFIRMATIVA". Vengo a declarar de manera libre, voluntaria e informada que, de acuerdo con mi cultura, me considero y soy perteneciente a una comunidad indígena.

AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

Comunidad: _____

Municipio: _____

Pueblo indígena: Náhuatl ☐ Me'phaa/Tlapaneco ☐ Na Savi/Mixteco ☐

Nn'anncue Ñomdaa/Amuzgo ☐ Otro: _____

Lengua indígena: _____ ¿Es bilingüe?: Sí ☐ No ☐

¿Comprende el español?: Sí ☐ No ☐

CONSENTIMIENTO PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL

Con la finalidad de recibir las notificaciones personales que deriven del procedimiento de verificación del vínculo comunitario y de la adscripción calificada de la candidatura en la que soy postulado(a), otorgo mi consentimiento previo, libre e informado y señalo, para tal efecto, los siguientes datos:

Domicilio para oír y recibir notificaciones: *(Calle, número, colonia)*

_____.

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____.

Asimismo, autorizo para que, exclusivamente en mi nombre y para efectos de la recepción de las notificaciones y documentación relacionada con dicho procedimiento, puedan atender las diligencias correspondientes la(s) siguiente(s) persona(s):

C. _____ **Teléfono:** _____

C. _____ **Teléfono:** _____

La autorización conferida a las personas señaladas se limita a la recepción de las notificaciones y documentación relacionadas con el procedimiento referido, sin que implique el otorgamiento de facultades distintas a dicha actuación.

Manifiesto que los datos proporcionados son correctos y vigentes; asimismo, que los datos correspondientes a las personas autorizadas fueron proporcionados para los efectos señalados en el presente formato.

Nota. La omisión de señalar domicilio para oír y recibir notificaciones implicará la aceptación de que las notificaciones relacionadas con la verificación de la autoadscripción calificada y del vínculo comunitario, incluidos los requerimientos que, en su caso, se formulen, se practiquen por conducto de la Representación del partido político que corresponda, acreditada ante el Consejo General, surtiendo efectos en términos de los Lineamientos para el Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata

_____ Guerrero, a _____ de _____ de 2027.

C. _____,
CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona), en términos de los artículos 2, apartado C, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 10 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Guerrero, 15 de la Ley Número 701 de Reconocimiento, Derechos y Cultura de los Pueblos y Comunidades Indígenas y Afromexicanas, del Estado de Guerrero, y 13 Ter segundo párrafo de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, así como de las Jurisprudencias 12/2013 de rubro "*COMUNIDADES INDÍGENAS. EL CRITERIO DE AUTOADSCRIPCIÓN ES SUFICIENTE PARA RECONOCER A SUS INTEGRANTES*", y 2/2023 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 DE UNA ACCIÓN AFIRMATIVA*". Vengo a declarar de manera libre, voluntaria e informada que, de acuerdo con mi cultura, me considero y soy perteneciente al pueblo **afromexicano**.

AUTOADSCRIPCIÓN AFROMEXICANA

Comunidad: _____

Municipio: _____

CONSENTIMIENTO PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL

Con la finalidad de recibir las notificaciones personales que deriven del procedimiento de verificación del vínculo comunitario y de la adscripción calificada de la candidatura en la que soy postulado(a), otorgo mi consentimiento previo, libre e informado y señalo, para tal efecto, los siguientes datos:

Domicilio para oír y recibir notificaciones: *(Calle, número, colonia)*

_____.

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____.

Asimismo, autorizo para que, exclusivamente en mi nombre y para efectos de la recepción de las notificaciones y documentación relacionada con dicho procedimiento, puedan atender las diligencias correspondientes la(s) siguiente(s) persona(s):

C. _____ **Teléfono:** _____

C. _____ **Teléfono:** _____

La autorización conferida a las personas señaladas se limita a la recepción de las notificaciones y documentación relacionadas con el procedimiento referido, sin que implique el otorgamiento de facultades distintas a dicha actuación.

Manifiesto que los datos proporcionados son correctos y vigentes; asimismo, que los datos correspondientes a las personas autorizadas fueron proporcionados para los efectos señalados en el presente formato.

Nota. La omisión de señalar domicilio para oír y recibir notificaciones implicará la aceptación de que las notificaciones relacionadas con la verificación de la autoadscripción calificada y del vínculo comunitario, incluidos los requerimientos que, en su caso, se formulen, se practiquen por conducto de la Representación del partido político que corresponda, acreditada ante el Consejo General, surtiendo efectos en términos de los Lineamientos para el Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona postulada

C. _____,
CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona) _____, en mi carácter de (cargo y órgano partidista facultado estatutariamente) _____ del Partido Político, coalición o candidatura común denominado _____, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 272 Quáter, segundo párrafo segundo, de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero, bajo protesta de decir verdad, manifiesto a usted lo siguiente:

Que, para la integración de fórmulas de candidaturas a la planilla y lista de regidurías del Ayuntamiento en el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, este Partido Político de origen sí/no recibió solicitud expresa de parte interesada emitida por alguna persona perteneciente o autoadsrita a las poblaciones LGBTTTIQ+ para postularse en alguna candidatura.

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

ATENTAMENTE

Nombre y firma o huella dactilar de la persona facultada estatutariamente
del partido político, coalición o candidatura común

C. _____ Guerrero, a _____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona) _____, en términos de los artículos 1, párrafo quinto, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 21 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, 25 del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, 272 Quáter de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; y 46, párrafo primero, fracción XII de los Lineamientos para el registro de candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, **bajo protesta de decir verdad** declaro que, de acuerdo con mi orientación sexual, identidad o expresión de género, o características sexuales, me reconozco como:

- ☐ Lesbiana
☐ Gay
☐ Bisexual
☐ Transgénero
☐ Transexual

- ☐ Travesti
☐ Intersexual
☐ Queer
☐ Otro, especifique: _____

Asimismo, me identifico con el sexo o género siguiente:

Sexo		Género		
☐ Mujer	☐ Hombre	☐ Femenino	☐ Masculino	☐ No binario

Además, 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 referentes a la pertenencia a la acción afirmativa, orientación sexual, identidad y expresión de género, sean de carácter:

☐ Público

☐ No público

Nota: Cuando la postulación sea para cumplir la acción afirmativa, los datos serán públicos en términos del artículo 113 de los Lineamientos para el registro de candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata

_____ Guerrero, a _____ de _____ de 2027.

C. _____,
**CONSEJERA (O) PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO DISTRITAL _____,
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.**

DE MANERA SUPLETORIA DIRIGIDO A:

MTRA. LUZ FABIOLA MATILDES GAMA,
CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE GUERRERO.
PRESENTE.

Quien suscribe, C. _____ (Nombre completo de la persona) _____, en términos de los artículos 1, párrafo quinto, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 21 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, 25 del Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, 29 de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, 13 Quinquies de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; y 46, párrafo primero, fracción XIII, de los Lineamientos para el Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, **bajo protesta de decir verdad** declaro que me reconozco como una persona con discapacidad **permanente** de tipo:

☐ Física
☐ Sensorial

☐ Mental
☐ Intelectual
☐ Otro tipo, especifique:

Por razón:

☐ Congénita ☐ Adquirida

Misma que se encuentra detallada mediante Certificado/Dictamen médico, expedido por una Institución de salud pública o privada, que acredite el diagnóstico que acompaña a la presente, con nombre, firma y cédula profesional de la persona médica que la expide, así como el nombre y sello de la institución.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata

a) Datos de identificación

	Nombre de la persona candidata:			Cargo		Tipo de Candidatura		Entidad
						MR	RP	Guerrero
				PROP	SUP			
	MUNICIPIO:							
	Sexo:			Edad				
Hombre			Mujer			No binario		

Fotografía de la candidatura:

b) Redes sociales

Facebook:	X (antes Twitter):	YouTube:
Instagram:	TikTok:	Otra:

c) Medios de contacto públicos

Página web:	Correo(s) electrónico(s):	Teléfono(s):
Domicilio(s) para notificaciones:		

d) Experiencia y preparación

- Estudios realizados: _____
Otros conocimientos y preparación: (cursos, diplomados, seminarios, etc.) _____

- Experiencia profesional: _____

- Experiencia laboral: _____

Trayectoria política o participación social en organizaciones ciudadanas o de la sociedad civil:

e) Propuestas

- Razones para ocupar el cargo de:

- Dos principales propuestas: (población objetivo, metas y plazos para su promoción como iniciativa de ley o política pública)

- Propuestas en materia de género o, en su caso, del grupo en situación de vulnerabilidad que representa, que describa la población objetivo, metas y plazos para su promoción como iniciativa de ley o política pública:

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: El Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero (IEPC Guerrero), a través de la Dirección Ejecutiva de Prerrogativas y Partidos Políticos, es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcionen los Partidos Políticos, mediante las respuestas a los cuestionarios curricular y de identidad del Sistema Candidatas y Candidatos, Conóceles, los cuales serán protegidos en términos de lo dispuesto en la Ley Número 466 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Guerrero, y demás normativa que resulte aplicable. Los datos proporcionados serán utilizados para su análisis y verificación en el cumplimiento de requisitos legales, así como también, para contar con un estadístico de las personas candidatas que participan en el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2026-2027, a fin de facilitar a la ciudadanía el acceso a dicha información.

ATENTAMENTE

Nombre, firma o huella dactilar de la persona candidata