



**IEPC  
GUERRERO**

  
**Consulta previa,  
libre e informada**  
Ayutla de los Libres

## **ANEXO 1. SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO PERSONA OBSERVADORA**

**C. Mtra. Luz Fabiola Matildes Gama**  
**Consejera Presidenta del Instituto Electoral y de**  
**Participación Ciudadana del Estado De Guerrero**  
**P r e s e n t e**

Quien suscribe C. \_\_\_\_\_, por mi propio derecho, con fundamento en la Convocatoria emitida por el Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero (IEPC Guerrero) para la Consulta Previa, Libre e Informada, Culturalmente Adecuada y de Buena Fe en el municipio de Ayutla de los Libres, Guerrero, y en observancia del marco jurídico nacional e internacional en materia de derechos de los pueblos y comunidades indígenas y afromexicanas, respetuosamente solicito mi acreditación como persona observadora para participar en dicho proceso.

Declaro bajo protesta de decir verdad que cumple con los siguientes requisitos:

1. Soy ciudadana(o) mexicana(o) en pleno goce de mis derechos civiles y políticos.
2. No soy, ni he sido miembro de dirigencias nacionales, estatales o municipales de partidos políticos, agrupaciones o asociaciones políticas en los últimos tres años.
3. No desempeño cargo alguno de mando, empleo o función dentro de cuerpos de seguridad pública federal, estatal o municipal, ni opero programas sociales de los tres órdenes de gobierno.
4. Mi participación será de manera ciudadana, independiente y voluntario, con el único propósito de documentar y reportar hechos relevantes sin intervenir en las deliberaciones comunitarias ni emitir opiniones sobre sus acuerdos.
5. Me comprometo a participar en los cursos de capacitación y orientación que imparte el IEPC Guerrero, a través de la Dirección Ejecutiva de Sistemas Normativos Pluriculturales.

Anexo copia simple de mi credencial para votar (o pasaporte vigente) y los datos siguientes:

### **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nombre completo:			
Domicilio:			
Colonia o Localidad:			
Código Postal:			
Municipio y Estado:			
Clave de Elector:			
Teléfono / Celular:			
Correo electrónico:			
Institución u organización (si aplica):			
¿Se autoadscribe indígena o al Pueblo afromexicano ?	Sí ( <input type="checkbox"/> )	No ( <input type="checkbox"/> )	Grupo étnico: _____

**Firma de la persona solicitante.**

\_\_\_\_\_  
**Chilpancingo de los Bravo, Guerrero, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2025**