

SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES A LOS CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

IETAM-CI-F5

CONSEJO GENERAL			FECHA DE LA SOLICITUD
GUBERNATURA <input type="checkbox"/> ESTADO <u>TAMAULIPAS</u>	DIPUTACIÓN <input type="checkbox"/> DISTRITO _____ CABECERA _____ <small>NÚMERO</small>	AYUNTAMIENTO <input type="checkbox"/> MUNICIPIO _____	____ / ____ / ____ <small>DÍA MES AÑO</small>

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ENCABEZA LA FÓRMULA O PLANILLA DE LA CANDIDATURA INDEPENDIENTE

<small>PRIMER APELLIDO</small>	<small>SEGUNDO APELLIDO</small>	<small>NOMBRE (S)</small>

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE _____ <small>PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)</small>	OCUPACIÓN _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____ <small>MUNICIPIO ESTADO DÍA MES AÑO</small>	IDENTIDAD DE GÉNERO: HOMBRE: <input type="checkbox"/> MUJER: <input type="checkbox"/> NO BINARIO: <input type="checkbox"/>
DOMICILIO _____ <small>CALLE NÚMERO COLONIA / FRACCIONAMIENTO C.P. MUNICIPIO</small>	
TIEMPO DE RESIDENCIA _____ TELÉFONO/CELULAR _____ CLAVE DEL ELECTOR _____	

CARGO DE LA PERSONA QUE SE POSTULA

CARGO	PROPIETARIA	SUPLENTE	POSICIÓN
GUBERNATURA	<input type="checkbox"/>	No Aplica	No Aplica
DIPUTACIÓN DE MAYORÍA RELATIVA	<input type="checkbox"/>	No Aplica	No Aplica
PRESIDENCIA MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	No Aplica	No Aplica
SINDICATURA	<input type="checkbox"/>	No Aplica	No Aplica
REGIDURÍA	<input type="checkbox"/>	No Aplica	No Aplica

¿Su postulación es a través de la cuota de grupos en situación de vulnerabilidad? Sí No

Persona Mayor
 Persona de la Diversidad sexual
 Persona con Discapacidad
 Persona Joven

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

CUENTA CLABE	BANCO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA:

¿DESEMPEÑA EL CARGO ACTUALMENTE? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO
VÍA DE POSTULACIÓN _____	<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR
¿ES SU DESEO APARECER EN LA BOLETA ELECTORAL CON SOBRENOMBRE O "ALIAS"? * Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SOBRENOMBRE _____	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE RESIDENCIA, PRECISANDO EL TIEMPO DE LA MISMA
* Solo para quien encabeza la candidatura independiente.	<input type="checkbox"/> MANIFESTACIÓN 3 DE 3
	<input type="checkbox"/> OTROS: _____ ESPECIFIQUE

DECLARACIONES

Manifiesto mi voluntad de ser candidata o candidato independiente, declarando bajo protesta de decir verdad que cumplo con los requisitos que exige la Constitución Federal, la del Estado, la Ley Electoral local, y en su caso, el Código Municipal, además de manifestar bajo protesta de decir verdad que no aceptare, ni he aceptado recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano; no ser presidente del Comité Ejecutivo Nacional, Estatal, Municipal, dirigente, militante, afiliado o su equivalente, de un partido político o agrupación política; no tener ningún otro impedimento de tipo legal para contender por la candidatura independiente; no estar condenado o condenada por violencia política contra las mujeres en razón de género; y **no estar en ninguno de los supuestos establecidos en el Art. 38 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**. Además, manifiesto mi conformidad para que todos los ingresos y egresos de las cuentas bancarias presentadas junto con la manifestación de intención para ser aspirante, sean fiscalizados, en cualquier momento por los órganos competentes del Instituto Nacional Electoral, o en su caso del Instituto Electoral de Tamaulipas.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de Tamaulipas (IETAM), es el responsable del uso y protección de sus datos personales, mismos que se utilizarán para el procesamiento de su solicitud de registro a una candidatura independiente al cargo de elección popular que señala en esta solicitud, por lo que no pueden ser utilizados para otros fines y, en consecuencia, es improcedente la negativa al tratamiento de los mismos. Para mayor información, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral en el sitio

<https://www.ietam.org.mx/PortalN/Paginas/Transparencia/Transparencia.aspx#Prerrogativas>

FIRMA O HUELA DACTILAR

PARA CONSULTA