

En \_\_\_\_\_, Tamaulipas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**CONSEJO \_\_\_\_\_<sup>1</sup>**  
**DEL INSTITUTO ELECTORAL DE TAMAULIPAS**  
**PRESENTE:**

En apego a lo establecido por los artículos 42 y 43 del Reglamento para la Organización, Promoción y Difusión de Debates entre las Candidaturas Registradas a los Distintos Cargos de Elección Popular en el Estado de Tamaulipas, hago de su conocimiento que es mi deseo realizar un debate entre las candidatas y los candidatos a \_\_\_\_\_<sup>2</sup> por el estado/distrito/municipio \_\_\_\_\_<sup>3</sup>, conforme a lo siguiente:

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Ocupación
Nombre de la asociación, partido político, coalición, candidatura común o candidatura independiente			
Representante o Enlace del Organizador/Dirigente Estatal del Partido Político/Representante ante el Consejo General			
Domicilio para oír y recibir notificaciones			
Correo electrónico		Teléfono(s)	

**DATOS DEL DEBATE**

Presencial	Línea			
Modalidad		Fecha	Hora	Duración
Nombre y dirección del recinto o plataforma digital <sup>4</sup>				
Medios en los que se compartirá la trasmisión (especifique el nombre de la cuenta si se trata de alguna red social)				

**NOMBRE DE LA PERSONA QUE FUNGIRÁ COMO MODERADOR**

*Moderador 1*

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Ocupación/Profesión
<i>Moderador 2 (opcional)</i>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Ocupación/Profesión

<sup>1</sup> Anotar ante que órgano electoral se presenta la solicitud (General, Distrital o Municipal).

<sup>2</sup> Anotar si es para Gobernador (a), Diputación o Presidentes (as) Municipales.

<sup>3</sup> Anotar estado, distrito o municipio por el que se desea realizar el debate. (Ejemplo: 01 Nuevo Laredo o Nuevo Laredo)

<sup>4</sup> Deberá de estar a lo dispuesto por el artículo 26 o 32 y 33 del Reglamento de debates.

**ENUMERE LOS TEMAS A TRATAR**

Puede hacer uso de anexos\*

**ESPECIFIQUE EL FORMATO DEL DEBATE**

(DESARROLLO DE LOS BLOQUES o RONDAS)

Puede hacer uso de anexos\*

**SEÑALE LA DISTRIBUCIÓN DE TIEMPOS DE PARTICIPACIÓN**

(TIEMPO MÁXIMO DE DURACIÓN E INTERVENCIÓN POR BLOQUE O RONDA)

Puede hacer uso de anexos\*

Asimismo, me permito anexar a la presente, las constancias de notificación de invitación al debate, giradas a cada uno de los candidatos que contienen al cargo y, en su caso, las relativas a la aceptación o declinación a participar, y en caso de encontrarla ajustada a derecho la presente, sírvase otorgar la autorización para la realización de dicho debate.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante.

**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, 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>