**FORMATO 1**

**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN DE LAS Y LOS INTERESADOS PARA CONTENDER COMO CANDIDATAS O CANDIDATOS INDEPENDIENTES A PLANILLA DE AYUNTAMIENTO**

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

**P R E S E N T E**

En términos de los *“LINEAMIENTOS DIRIGIDOS A LA CIUDADANÍA QUE DESEE CONTENDER COMO CANDIDATAS O CANDIDATOS INDEPENDIENTES A LOS CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR QUE CORRESPONDAN EN LOS PROCESOS ELECTORALES DEL ESTADO DE PUEBLA”,* aprobados por el Consejo General del Instituto Electoral del Estado, con fundamento en el artículo 201 Ter, Apartado B, fracción I del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, los CC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, interesados (as) en participar como candidatos (as) independientes, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; venimos a manifestar nuestra pretensión de adquirir la calidad de aspirantes a candidatos (as) independientes para la planilla del **Ayuntamiento del municipio de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Estado de Pueblaen el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2020-2021.

**DATOS PERSONALES DE LA CANDIDATURA PROPIETARIA A PRESIDENCIA MUNICIPAL O 1° REGIDURÍA**

I.- APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S):

II.- SOBRENOMBRE (EN SU CASO)

III.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

IV.- DOMICILIO DE RESIDENCIA (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL,)

V.- TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

VI.- OCUPACIÓN

VII.- CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS; AVISOS Y COMUNICADOS EMITIDOS POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL O EL ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL; ASÍ COMO NOTIFICACIONES SOBRE LA UTILIZACIÓN DE LA APLICACIÓN MÓVIL (APP) Y LA INFORMACIÓN SOBRE EL APOYO CIUDADANO ENTREGADO AL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO. (EL CUAL SE UTILIZARÁ PARA REMITIR NOTIFICACIONES A LOS INTEGRANTES DE LA PLANILLA)

VIII.- CLAVE DE ELECTOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IX.- CURP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

X.- RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| M | F |
|  |  |

XI.- GÉNERO

XII.- TELÉFONO PARTICULAR

XIII.- TELÉFONO DE OFICINA

XIV.- TELÉFONO CELULAR

**DATOS PERSONALES DE LA CANDIDATURA SUPLENTE A PRESIDENCIA MUNICIPAL O 1° REGIDURÍA**

I.- APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S):

II.- SOBRENOMBRE (EN SU CASO)

III.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

IV.- DOMICILIO DE RESIDENCIA (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL,)

V.- TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

VI.- OCUPACIÓN

VII.- CLAVE DE ELECTOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

VIII.- CURP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IX.- RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| M | F |
|  |  |

X.- GÉNERO

XI.- TELÉFONO PARTICULAR

XII.- TELÉFONO DE OFICINA

XIII.- TELÉFONO CELULAR

**Nota: En la solicitud de registro que se presente se deberán adicionar los campos de acuerdo al número de Regidurías de cada Ayuntamiento, de conformidad con el Anexo 5 de los lineamientos.**

Asimismo, acompañamos a la presente manifestación de intención, los documentos siguientes:

1. Copia certificada por Notario Público del instrumento notarial número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por la o el Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Notario Público número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Estado de Puebla, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Original o copia certificada por Notario Público del registro federal de contribuyentes y de la constancia de situación fiscal, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, para acreditar el alta de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante dicha autoridad.
3. Original o copia certificada por Notario Público del contrato de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aperturada ante la institución bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (insertar denominación completa de la institución bancaria correspondiente) a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (en su caso, detallar los datos de tantas cuentas bancarias se aperturen a nombre de la Asociación Civil, anexando el respectivo contrato)
4. Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía vigente (de la totalidad de integrantes de la planilla).
5. Copia simple legible del acta de nacimiento (de los integrantes de toda la planilla).
6. Declaración por escrito, bajo protesta de decir verdad de no aceptar recursos de procedencia ilícita para los actos tendientes a obtener el apoyo ciudadano (de todos los integrantes de la planilla).
7. Escrito en el que manifiesto conformidad para que todos los ingresos y egresos de la o las cuentas bancarias aperturadas sean fiscalizados, en cualquier momento por el Instituto Nacional Electoral (de todos los integrantes de la planilla).
8. Copia simple de la Clave Única de Registro de Población (de todos los integrantes de la planilla).
9. Manifestación de aceptación del uso de la aplicación móvil (de todos los integrantes de la planilla).
10. Formato de registro impreso e informe de capacidad económica con firma autógrafa, del Sistema Nacional de Registro (solo de la o el ciudadano interesado al cargo de Presidencia Municipal propietaria o 1° Regiduría).
11. Formato de aceptación de notificación vía correo electrónico.

Bajo protesta de decir verdad, manifestamos al Instituto Electoral del Estado que el contenido del presente y de la documentación que se adjunta es plenamente veraz; y que cumple cabalmente con lo que establece la Constitución Federal, la Constitución Local y las leyes en la materia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A T E N T A M E N T E** | | |
|  |  |  |
| **Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar de la o el ciudadano interesado al la cargo de Presidencia Municipal propietaria o 1° Regiduría.** |  | **Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar de la o el ciudadano interesado al cargo de Presidencia Municipal suplente o 1° Regiduría.** |
|  |  |  |
| **Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar de la o el ciudadano interesado al cargo de la Sindicatura propietaria.** |  | **Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar de la o el ciudadano interesado al cargo de la Sindicatura suplente.** |
|  |  |  |
| **Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar de la o el ciudadano interesado al cargo de Presidencia Municipal propietaria o 2° Regiduría.** |  | **Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar de la o el ciudadano interesado al cargo de Presidencia Municipal suplente o 2° Regiduría.** |

**Nota: En la solicitud de registro que se presente se deberán adicionar los campos de acuerdo al número de Regidurías de cada Ayuntamiento, de conformidad con el Anexo 5 de los lineamientos.**

Las y los suscritos autorizamos el uso de nuestros datos personales contenidos en el presente formato para obtener el registro como aspirantes a candidaturas independientes a los cargos de Diputaciones al Congreso del Estado por el principio de Mayoría Relativa, en términos de lo dispuesto en los artículos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3 fracción IX de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados; 7 fracciones X y XVII, 134, así como 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 5 fracción VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; en este sentido, manifestamos que tenemos conocimiento que el tratamiento que se les dará a nuestros datos personales por parte del Instituto Electoral del Estado se encuentra justificado por finalidades concretas, explicitas, licitas y legítimas, en términos del dispositivo 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, relacionadas con la atribución conferida al Instituto Electoral del Estado en materia de registro de las y los aspirantes y candidaturas independientes.