



FORMATO 1

**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN DE LOS (AS) INTERESADOS (AS) PARA
CONTENDER COMO CANDIDATOS (AS) INDEPENDIENTES A DIPUTADO (A)**

H. Puebla de Zaragoza, a _____ de _____ de 2017

**C. JACINTO HERRERA SERRALLONGA
PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO
P R E S E N T E**

En términos de los *Lineamientos dirigidos a los (as) ciudadanos (as) que deseen contender como candidatos (as) independientes a cargos de elección popular para Gobernador (a), fórmulas de Diputados (as) por el principio de mayoría relativa y miembros de Ayuntamientos del Estado de Puebla, para el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017-2018*, dictados por el Consejo General del Instituto Electoral del Estado, en sesión de fecha 1 de diciembre de 2017, con fundamento en el artículo 201 Ter, Apartado B, fracción I del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, nosotros _____, ciudadanos (as) interesados (as) en participar como candidatos (as) independientes, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones (que deberá estar preferentemente en la Ciudad de Puebla), el ubicado en _____, con número telefónico (incluir clave lada) _____; venimos a manifestar nuestra pretensión de adquirir la calidad de aspirantes a candidatos (as) independientes para el cargo de **Diputado (a) del Congreso del Estado de Puebla** por el principio de mayoría relativa, por el distrito electoral número _____ con cabecera en _____ para el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017-2018.

Para tal efecto, precisamos la información siguiente:

PROPIETARIO (A):

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

SOBRENOMBRE, EN SU CASO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

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

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

OCUPACIÓN



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) PARA LA OBTENCIÓN DEL APOYO CIUDADANO Y LA INFORMACIÓN SOBRE EL APOYO CIUDADANO ENTREGADO AL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO. (ÚNICO PARA LA FORMULA)

Grid for CLAVE DE ELECTOR (16 boxes)

CLAVE DE ELECTOR

Grid for CURP (18 boxes)

CURP

Grid for RFC (13 boxes)

RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)

Grid for GÉNERO (2 boxes)

GÉNERO M F

TELÉFONO PARTICULAR (INCLUYENDO CLAVE LADA)

TELÉFONO OFICINA (INCLUYENDO CLAVE LADA Y, EN SU CASO, EXTENSIÓN)

TELÉFONO CELULAR (INCLUYENDO CLAVE LADA)

SUPLENTE:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

SOBRENOMBRE, EN SU CASO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

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

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO



OCUPACIÓN _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLAVE DE ELECTOR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)

--	--

GÉNERO M F

TELÉFONO PARTICULAR
(INCLUYENDO CLAVE LADA)

TELÉFONO OFICINA
(INCLUYENDO CLAVE LADA Y, EN SU CASO, EXTENSIÓN)

TELÉFONO CELULAR
(INCLUYENDO CLAVE LADA)

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

A. 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 _____.

B. 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.

C. 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 _____.

Nota: Detallar los datos de tantas cuentas bancarias se aperturen a nombre de la Asociación Civil, anexando el respectivo contrato.



- D. Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía vigente (del propietario (a) y suplente).
- E. Copia simple legible del acta de nacimiento (del propietario (a) y suplente).
- F. Declaración por escrito, bajo protesta de decir verdad de no aceptar recursos de procedencia ilícita para los actos para obtener el apoyo ciudadano (del propietario (a) y suplente).
- G. Escrito en el que manifiesto conformidad para que todos los ingresos y egresos de la (s) cuenta (s) bancaria (s) aperturada (s) sean fiscalizados, en cualquier momento por el Instituto Nacional Electoral (del propietario (a) y suplente).
- H. Copia simple de la Clave Única de Registro de Población (del propietario (a) y suplente).
- I. Manifestación de aceptación del uso de la aplicación móvil (del propietario (a) y suplente).
- J. Formato de registro impreso e informe de capacidad económica con firma autógrafa, del Sistema Nacional de Registro (solo del propietario).
- K. 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.

ATENTAMENTE

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) propietario (a).

Nombre completo (conforme aparece en la credencial para votar), firma o huella dactilar del/la ciudadano (a) interesado (a) suplente.

Los (las) suscritos (as) autorizamos el uso de nuestros datos personales contenidos en el presente formato para obtener el registro como aspirantes a candidatos (as) independientes a los cargos de Diputados (as), 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, explícitas, lícitas 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 aspirantes y candidatos independientes.