**ANEXO 1**

**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN DE LAS PERSONAS INTERESADAS**

**EN CONTENDER COMO CANDIDATURAS INDEPENDIENTES**

**A DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA**

**DEL CONGRESO DEL ESTADO**

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

**M. EN D. BLANCA YASSAHARA CRUZ GARCÍA**

**CONSEJERA PRESIDENTA**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

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

Con fundamento en el artículo 201 Ter, Apartado B, fracción I del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla y en términos de los *“LINEAMIENTOS DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PARA LOS PROCESOS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE PUEBLA”,* aprobados por el Consejo General del Instituto Electoral del Estado, las personas ciudadanas que suscribimos el presente documento, representados por el (la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 candidaturas independientes para las **Diputaciones Locales de Mayoría Relativa del Congreso del Estado,** correspondientes al **Distrito Electoral Local número** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Estado de Puebla, duranteel Proceso Electoral Estatal Ordinario 2023-2024.

Para tal efecto, precisamos la siguiente información:

**DATOS DE PERSONA INTERESADA EN LA CANDIDATURA PROPIETARIA A DIPUTACIÓN LOCAL**

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 RELACIONADAS CON LA UTILIZACIÓN DE LA APLICACIÓN MÓVIL (APP) Y LOS APOYOS CIUDADANOS ENTREGADOS AL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO

VIII.- CLAVE DE ELECTOR (18 CARACTERES)

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

IX.- CURP (18 CARACTERES)

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

X.- RFC (13 CARACTERES)

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

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

XI.- GÉNERO

XII.- TELÉFONO FIJO

XIII.- TELÉFONO CELULAR

**DATOS DE PERSONA INTERESADA EN LA CANDIDATURA SUPLENTE A DIPUTACIÓN LOCAL**

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 (18 CARACTERES)

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

VIII.- CURP (18 CARACTERES)

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

IX.- RFC (13 CARACTERES)

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

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

X.- GÉNERO

XI.- TELÉFONO FIJO

XII.- TELÉFONO CELULAR

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

1. Copia certificada por Notaría Pública del instrumento notarial número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por la o el Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Notaria(o) Pública(o) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Estado de Puebla, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Original o copia simple del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y de la Constancia de Situación Fiscal, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedidos por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), para acreditar el alta de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante dicha autoridad hacendaria.
3. Original o copia simple del contrato de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_relativo a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abierta ante la institución bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (insertar denominación completa de la institución bancaria correspondiente), a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si se abre más de una cuenta bancaría a nombre de la Asociación Civil, se deberán proporcionar los números de todas ellas y adjuntar los respectivos contratos).
4. Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía vigente (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
5. Copia simple legible del acta de nacimiento (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
6. Declaración por escrito, bajo protesta de decir verdad, de no aceptar recursos prohibidos o de procedencia ilícita para los actos tendientes a obtener el apoyo ciudadano (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
7. Escrito en el que se manifiesta conformidad para que sean fiscalizados por el Instituto Nacional Electoral todos los ingresos y egresos de la o las cuentas bancarias abiertas (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
8. Copia simple de la Clave Única del Registro de Población [CURP] (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
9. Manifestación de aceptación del uso de la aplicación móvil [APP] (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
10. Formato de Registro e Informe de Capacidad Económica impresos, ambos con firma autógrafa, del Sistema Nacional de Registro [SNR] (solo de la persona ciudadana que busca el cargo de la Diputación Local propietaria).
11. Formato de aceptación de notificación vía correo electrónico.

Bajo protesta de decir verdad, manifestamos al Instituto Electoral del Estado que es completamente veraz el contenido de la presente y de la documentación adjunta; y que ello 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) y**  **Firma o huella dactilar de la persona interesada en el cargo de Diputación Local Propietaria de Mayoría Relativa** |  | **Nombre completo**  **(conforme aparece en la credencial para votar) y**  **Firma o huella dactilar de la persona interesada en el cargo de Diputación Local**  **Suplente de Mayoría Relativa** |

Las o los suscritos autorizamos el uso de nuestros datos personales contenidos en el presente formato para obtener la calidad como aspirantes a candidaturas independientes a los cargos de Diputaciones Locales de Mayoría Relativa del Congreso del Estado, en términos de 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 y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, y 5, fracción VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.

En ese sentido, manifestamos que tenemos conocimiento de que el tratamiento que se le dará a nuestros datos personales, por parte del Instituto Electoral del Estado, se encuentra justificado por finalidades concretas, explicitas, licitas y legítimas, relacionadas con las atribuciones que dicho Instituto posee en materia de candidaturas independientes, esto, en términos del precepto 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.