**ANEXO 4**

**MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL USO DE LA APLICACIÓN MÓVIL**

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

**CONSEJERA PRESIDENTA**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

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

[La o El] que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por mi propio derecho, con fundamento en los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 4, fracción IV y 20, fracción II de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla; 201 Ter, apartado C, fracción I del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla; en los *“LINEAMIENTOS DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PARA LOS PROCESOS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE PUEBLA”*, así como en el Acuerdo INE/CG494/2023, manifiesto mi aceptación del uso de la aplicación móvil (APP) para la obtención del apoyo ciudadano correspondiente al cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el Proceso Electoral Estatal Ordinario 2023-2024, durante los plazos establecidos en la Convocatoria y Lineamientos respectivos.

**A T E N T A M E N T E**

**CUATRO VECES HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA, A \_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 2023**

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre completo** **(conforme aparece en la credencial para votar) y** **Firma o huella dactilar de la persona interesada** |

**NOTA:** En el caso de las elecciones de Diputaciones Locales o Ayuntamientos, el presente formato deberá presentarse firmado y con nombre completo, conforme aparece en la credencial para votar, por cada una de las personas integrantes de la fórmula o planilla, según corresponda.