**ANEXO B**

**SOLICITUD DE REGISTRO**

 **DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA**

**DEL CONGRESO DEL ESTADO**

**(CANDIDATURAS INDEPENDIENTES)**

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

**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 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 Bis, 201 Ter, Apartado D, párrafo primero y 201 Quáter del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla, así como en los *“LINEAMIENTOS DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PARA LOS PROCESOS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE PUEBLA*; venimos en este acto a solicitar el registro como candidaturas independientes para la fórmula de **Diputaciones Locales por el principio de Mayoría Relativa, correspondiente al Distrito Electoral Local número** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , del Estado de Puebla**,** duranteel Proceso Electoral Estatal Ordinario 2023-2024.

Para tal efecto, precisamos la siguiente información:

**DATOS PERSONALES DE ASPIRANTE A LA CANDIDATURA PROPIETARIA A DIPUTACIÓN LOCAL**

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

II.- SOBRENOMBRE (EN SU CASO)

III.- LUGAR (MUNICIPIO Y ENTIDAD) 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)

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

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

VIII.- GÉNERO

IX.- PERSONA FACULTADA PARA REALIZAR EL REGISTRO DE SUS REPRESENTACIONES ANTE EL CORRESPONDIENTE CONSEJO DISTRITAL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO

(APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE O NOMBRES)

X.- RELACIÓN DE PERSONAS INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN CIVIL (DETALLANDO LOS NOMBRES COMPLETOS, FUNCIONES O CARGOS DE CADA UNA DE ELLAS)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XI.- DOMICILIO OFICIAL DE LA ASOCIACIÓN CIVIL (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL)

XII.- DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL)

**DATOS PERSONALES DE ASPIRANTE A LA CANDIDATURA SUPLENTE A DIPUTACIÓN LOCAL**

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

II.- SOBRENOMBRE (EN SU CASO)

III.- LUGAR (MUNICIPIO Y ENTIDAD) 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)

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

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

VIII.- GÉNERO

Asimismo, acompañamos a la presente solicitud, los siguientes documentos:

1. Original de la declaración de aceptación de la candidatura, firmada autógrafamente (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
2. Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía vigente (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
3. Copia simple legible del acta de nacimiento (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
4. En su caso, original de la constancia de residencia (de la totalidad de integrantes de la fórmula).
5. Plataforma electoral que sostendrá la fórmula en la campaña electoral (en modalidad impresa y digital).

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 aspirante independiente al cargo** **de Diputación Local Propietaria** |  | **Nombre completo** **(conforme aparece en la credencial para votar) y** **Firma o huella dactilar de la persona aspirante independiente al cargo** **de Diputación Local Suplente** |

Las o los suscritos autorizamos el uso de nuestros datos personales contenidos en el presente formato para obtener el registro como 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.