



Escrito de manifestación de intención
Diputaciones Locales

_____, Estado de México, a ____ de ____ de 202__.

**MTRO. PEDRO ZAMUDIO GODÍNEZ
CONSEJERO PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL
DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO
PRESENTE.**

En términos de los artículos 9 párrafo tercero y 95 segundo párrafo fracción II del Código Electoral del Estado de México, y 9, 10 y 11 del Reglamento para el Proceso de Selección de quienes aspiren a una Candidatura Independiente ante el Instituto Electoral del Estado de México, quien suscribe C.

_____,
con número telefónico de contacto (a diez dígitos)

y correo electrónico¹ _____;

vengo a manifestar mi intención de postular mi candidatura independiente para el cargo de **DIPUTACIÓN LOCAL** con el carácter de **Propietario** para contender en la elección a integrar la “LXI” Legislatura del Estado de México, por el principio de mayoría relativa, por el distrito electoral número _____ con cabecera en _____ para el proceso electoral ordinario 2021 en el Estado de México, para el ejercicio comprendido del 05 de septiembre de 2021 al 04 de septiembre de 2024.

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) En su caso, sobrenombre

Sexo: o

Edad

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Domicilio* (calle, número exterior, número interior, colonia, delegación o municipio, código postal, entidad).

*Indicar si este domicilio también se señala para oír y recibir notificaciones, en caso de no ser el mismo domicilio para recibir notificaciones, señalar el nuevo.

Si	No ²
----	-----------------

¹ El correo electrónico se señala para oír y recibir notificaciones en los actos procesales que así proceda.
² En caso de que algún acto procesal amerite una notificación personal se realizará en el domicilio particular del ciudadano o por orden de prelación en el del representante legal.



Escrito de manifestación de intención
Diputaciones Locales

Nombre de la o el Representante Legal de la Asociación Civil

Teléfono de domicilio
(10 dígitos)

Teléfono móvil
(10 dígitos)

Otro Teléfono para contactar
(10 dígitos)

Nombre de la Persona Encargada de los Recursos Financieros de la Asociación Civil

Teléfono de domicilio
(10 dígitos)

Teléfono móvil
(10 dígitos)

Otro Teléfono para contactar
(10 dígitos)

Otorgo mi consentimiento expreso al Instituto Electoral del Estado de México para que en ejercicio de sus atribuciones pueda realizar el tratamiento de mis datos personales y, en su caso, llevar a cabo las transferencias que sean pertinentes con motivo de mi postulación a una candidatura independiente, lo anterior de conformidad en lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios.

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre (s), apellido paterno, apellido materno y firma del ciudadano(a) interesado(a)
(Conforme aparece en la Credencial para Votar con Fotografía)

Huella dactilar
(sólo en caso
de no tener
firma)



Anexo a la presente los documentos e información siguientes:

1. Copia simple y legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía vigente de quienes integran la fórmula;
2. Copia simple y legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía del representante legal;
3. Copia simple y legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía de la persona encargada de la administración de los recursos;
4. Original o Copia Certificada del instrumento notarial número _____, de fecha _____ expedida por el/la Notario Público _____ número _____ del Estado de México, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada _____, conforme al modelo único de estatutos;
5. Copia simple y legible del documento emitido por el Servicio de Administración Tributaria en el que acredite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes de la Asociación Civil;
6. Copia simple y legible de la carátula del contrato de la cuenta bancaria abierta a nombre de la Asociación Civil, creada para efectos de la candidatura independiente;
7. Original de la constancia de residencia expedida por el Secretario del Ayuntamiento de _____;
8. Escrito en el que manifiesto mi conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria sean fiscalizados en cualquier momento por el Instituto Nacional Electoral (Anexo 6 de la Convocatoria);
9. Escrito en el que manifiesto mi conformidad para que la recepción del apoyo ciudadano se realice mediante la aplicación móvil en los términos indicados en la Base Sexta de la Convocatoria (Anexo 5 de la Convocatoria);
10. Escrito por el que se acepta recibir notificaciones vía correo electrónico en los casos previstos en la normatividad (Anexo 4 de la Convocatoria);
11. Emblema del solicitante impreso y en medio digital, para ser visible en la Aplicación Móvil (opcional), sin que exceda el tamaño de 512 KB en formato JPG o PNG o TIFF;
12. Manifestación bajo protesta de decir verdad (Anexo 7 Convocatoria); y
13. Aviso de Privacidad de los datos que se recaben en la etapa de apoyo ciudadano (Anexo 8 de la Convocatoria).

NOTA: En todos los rubros se deberá incluir la descripción del documento que se entregue.