**ANEXOS PARA REGISTRO DE AYUNTAMIENTOS**

**DE LAS CANDIDATURAS INDEPENDIENTES**

 **DEL AÑO 2018**

**FORMATOS PARA LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS**

Formato **DOYEERCIA-01-2018**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

**P r e s e n t e**.-

**(NOMBRES Y APELLIDOS POR ORDEN DE LAS Y LOS INTERESADOS EN SER ASPIRANTES A INTEGRAR EL AYUNTAMIENTO CORRESPONDIENTE)** por nuestros propios derechos, ocurrimos a manifestar nuestra intención de ser aspirantes a los cargos de candidatos independientes para la elección de ayuntamiento del municipio de **(señalar el municipio para el que se aspira competir)**, señalando para tal efecto, los siguientes datos:

PRESIDENTE (A) MUNICIPAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Reelección | Si |  | No |  |
| Género | Mujer |  | Hombre |  |
| Nombre completo | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** |
| Lugar de nacimiento | **Municipio/Estado** |
| Fecha de nacimiento | **DD/MM/AAAA** |
| Domicilio de residencia  | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** |
| Tiempo de residencia |  |
| Ocupación |  |
| Clave de elector |  |
| Sección electoral |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| Números de teléfonos de: CasaOficinamóvil |  |
|  |
|  |

**SEÑALAR NÚMERO DE REGIDURÍA CON LETRA Y ANOTAR CARGO PROPIETARIO O SUPLENTE CON LETRA.**

*Ejemplo:* ***PRIMER(A) REGIDOR(A) PROPIETARIO(A)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | Si |  | No |  |
| Género | Mujer |  | Hombre |  |
| Nombre completo | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** |
| Lugar de nacimiento | **Municipio/Estado** |
| Fecha de nacimiento | **DD/MM/AAAA** |
| Domicilio de residencia  | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** |
| Tiempo de residencia |  |
| Ocupación |  |
| Clave de elector |  |
| Sección electoral |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| Números de teléfonos de: CasaOficinamóvil |  |
|  |
|  |

**SEÑALAR CARGO PROPIETARIO O SUPLENTE Y EN SU CASO, NÚMERO DE SINDICATURA CON LETRA**

*Ejemplo:* ***PRIMER(A) SÍNDICO(A) PROPIETARIO(A)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | Si |  | No |  |
| Género | Mujer |  | Hombre |  |
| Nombre completo | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** |
| Lugar de nacimiento | **Municipio/Estado** |
| Fecha de nacimiento | **DD/MM/AAAA** |
| Domicilio de residencia  | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** |
| Tiempo de residencia |  |
| Ocupación |  |
| Clave de elector |  |
| Sección electoral |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| Números de teléfonos de: CasaOficinamóvil |  |
|  |
|  |

Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por el artículo 146, párrafo segundo de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; por tanto, la integración de las personas a ocupar las regidurías y sindicaturas para la renovación de la integración del Ayuntamiento no contiene más del cincuenta por ciento de candidatas y candidatos propietarios y suplentes de un mismo género.

**SEGUNDO.** Que en este acto manifestamos que designamos a **(indicar nombre de la persona que será la representante)**, como representante ante la Comisión Municipal Electoral de **(agregar el nombre del municipio del que se trate)**; así como a **(señalar nombre de la persona que será la responsable del registro, administración y gasto de los recursos)**, como responsable del registro, administración y gasto de los recursos a utilizar en la obtención del respaldo ciudadano, así mismo, a **(señalar nombre de la persona que será la responsable de presentar los informes)**, para que sea la persona responsable de presentar los informes del origen y destino de los recursos ante el Instituto Nacional Electoral.

**TERCERO.** Que los datos de las cuentas bancarias son:

1. Para las aportaciones privadas de los simpatizantes, el número de cuenta **(indicar número de cuenta)**, ante la institución crediticia **(indicar nombre de institución bancaria)**, a nombre de **(Asociación Civil)**, cuya finalidad será para depositar todos los ingresos obtenidos del financiamiento privado y que servirá para las acciones tendientes a la obtención del respaldo ciudadano.
2. Para auto financiamiento, el número de cuenta **(indicar número de cuenta)**, ante la institución crediticia **(indicar nombre de institución bancaria)**, a nombre de **(Asociación Civil)**, cuya finalidad será para depositar todos los ingresos obtenidos del auto financiamiento.
3. Para el financiamiento público de campaña, el número de cuenta **(indicar número de cuenta)**, ante la institución crediticia **(indicar nombre de institución bancaria)**, a nombre de **(Asociación Civil)**, cuya finalidad será para depositar el ingreso obtenidos del financiamiento público.

Todas las aportaciones deberán realizarse exclusivamente en dichas cuentas, mediante cheque o transferencia bancaria.

**CUARTO.** Que en este acto expresamos nuestra autorización que la Comisión Estatal Electoral y/o el Instituto Nacional Electoral, investigue el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de la obtención del respaldo ciudadano a través de las cuentas bancarias correspondientes, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

**QUINTO.** Que en este momento, se solicita se nos tenga designando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en **(indicar domicilio con calle, número, colonia, código postal)**, en el municipio de Monterrey, N.L. De igual forma, autorizamos para los mismos efectos, de manera indistinta, a **(señalar nombre completo)**.

**SEXTO.** Bajo protesta de decir verdad, manifestamos que:

1. Cumplimos con los requisitos constitucionales y legales para los cargos de elección popular al que pretendemos postularnos.
2. No aceptamos ni aceptaremos recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano;
3. Ninguno(a) de nosotros(as) somos presidente(a) del Comité Ejecutivo Nacional, Estatal, Municipal, Dirigente, Militante, Afiliado(a) o su equivalente, de un partido político, conforme a lo establecido en la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; y,
4. No tenemos impedimento de tipo legal para contender para alguna candidatura independiente.

Monterrey, Nuevo León, a\_ de \_\_ de 2017

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)**

**PRESIDENTA O PRESIDENTE MUNICIPAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |
| **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |
| **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |

Formato **DOYEERCIA-02-2018**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

**P r e s e n t e.-**

**(NOMBRE Y APELLIDOS DE LA O EL INTERESADO EN SER ASPIRANTES A CANDIDATA O CANDIDATO INDEPENDIENTE PARA CONTENDER A INTEGRAR EL AYUNTAMIENTO),** en mi carácter de interesada o interesado en ser aspirante a una candidatura independiente para contender a integrar el Ayuntamiento de **(señalar el municipio por el que se aspira contender),** Nuevo León, al cargo de **(señalar cargo, especificado si es para presidenta o presidente municipal, regidora o regidor o síndica o síndico propietario o suplente y el número que corresponda),** bajo protesta de decir verdad manifiesto:

No tener empleo o cargo remunerados en el Municipio en donde se verificará la elección, ni depender de éste, del Estado o de la Federación; asimismo que el(la) suscrito(a) sabe leer y escribir; lo anterior para los efectos de los artículos 122, fracciones IV y VI de la Constitución Política del Estado de Nuevo León y 10, párrafo segundo de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

**El siguiente párrafo se considerará solo para aquellos casos en que la o el candidato se pretenda postular por segunda ocasión consecutiva. En caso de no encontrarse en ese supuesto eliminar el párrafo.**

Que me desempeño como (Presidente(a) Municipal, o Regidor(a), Propietario(a) o Suplente, o Síndico(a), Propietario(a) o Suplente) por el ayuntamiento de (señalar municipio) en el Estado; renuncié al (partido político) en fecha (dd/mm/aaaa) y aplicaré con imparcialidad los recursos públicos que están bajo mi responsabilidad, sin influir en la equidad de la competencia entre las y los candidatos y los partidos políticos; lo anterior para los efectos de los artículos 115 y 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en relación con el artículo 10 Bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

Me encuentro de acuerdo en que el nombre, fecha de nacimiento, municipio y el tiempo de residencia es información pública en términos de la Ley electoral, y por lo que hace al resto de la información y documentación proporcionada manifiesto que **Si (\_\_\_\_\_) No (\_\_\_\_\_)** estoy de acuerdo en que la Comisión Estatal Electoral pueda hacerla pública, según lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)**

**(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)**

**ASPIRANTE AL CARGO DE UN AYUNTAMIENTO**

 **(PRESIDENCIA MUNICIPAL; REGIDURÍAS Y SINDICATURAS PROPIETARIOS[AS]/SUPLENTES)**

Formato **DOYEERCIA-03-2018**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

**P r e s e n t e.-**

**(NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS Y LOS ASPIRANTES A UNA CANDIDATURA INDEPENDIENTE PARA LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS),** por nuestros propios derechos, ocurrimos a registrar nuestra candidatura independiente para la elección de ayuntamiento por el municipio de **(señalar el municipio para el que se aspira competir)**, Nuevo León, señalando para tal efecto, lo siguiente:

PRESIDENTE (A) MUNICIPAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | Si |  | No |  |
| Género | Mujer |  | Hombre |  |
| Nombre completo | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** |
| Lugar de nacimiento | **Municipio/Estado** |
| Fecha de nacimiento | **DD/MM/AAAA** |
| Domicilio de residencia  | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** |
| Tiempo de residencia |  |
| Ocupación |  |
| Clave de elector |  |
| Sección electoral |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| En caso de que desee que en la boleta aparezca un apodo indíquelo en este apartado. |  |
| Números de teléfonos de: CasaOficinamóvil |  |
|  |
|  |

SEÑALAR NÚMERO DE REGIDURÍA CON LETRA Y ANOTAR CARGO PROPIETARIO O SUPLENTE CON LETRA.

*Ejemplo:* ***PRIMER(A) REGIDOR(A) PROPIETARIO(A)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | Si |  | No |  |
| Género | Mujer |  | Hombre |  |
| Nombre completo | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** |
| Lugar de nacimiento | **Municipio/Estado** |
| Fecha de nacimiento | **DD/MM/AAAA** |
| Domicilio de residencia  | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** |
| Tiempo de residencia |  |
| Ocupación |  |
| Clave de elector |  |
| Sección electoral |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| Números de teléfonos de: CasaOficinamóvil |  |
|  |
|  |

SEÑALAR CARGO PROPIETARIO O SUPLENTE Y EN SU CASO, NÚMERO DE SINDICATURA CON LETRA

*Ejemplo:* ***PRIMER(A) SÍNDICO(A) PROPIETARIO(A)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | Si |  | No |  |
| Género | Mujer |  | Hombre |  |
| Nombre completo | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** |
| Lugar de nacimiento | **Municipio/Estado** |
| Fecha de nacimiento | **DD/MM/AAAA** |
| Domicilio de residencia  | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** |
| Tiempo de residencia |  |
| Ocupación |  |
| Clave de elector |  |
| Sección electoral |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| Números de teléfonos de: CasaOficinamóvil |  |
|  |
|  |

**SEGUNDO.** Que en este acto ratificamos el programa de trabajo previamente registrado ante la Comisión Estatal Electoral.

**TERCERO.** Que en este acto, manifestamos que designamos a (indicar nombre de la persona que será representante), como representante; a (señalar nombre de la persona que será la responsable de del registro administración y gasto de los recursos), como responsable del registro, administración y gasto de los recursos a utilizar en la campaña, así mismo, a (señalar nombre de la persona que será la responsable de presentar los informes), para que sea la persona responsable de presentar los informes del origen y destino de los recursos ante el Instituto Nacional Electoral.

**CUARTO.** Que en este acto expresamos nuestra autorización para que la Comisión Estatal Electoral y/o el Instituto Nacional Electoral, investigue el origen y destino de los recursos que se utilicen en la etapa de la campaña electoral a través de las cuentas bancarias correspondientes, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

**QUINTO.** Que, en este momento, se solicita se nos tenga designando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en (indicar domicilio con calle, número, colonia, código postal), en el municipio de Monterrey, N.L. De igual forma, autorizamos para los mismos efectos, de manera indistinta, a (señalar nombre completo).

**SEXTO.** En este acto se señalan los colores y el emblema que se utilizará en la propaganda electoral, mismos que no son iguales o semejantes a los utilizados por los partidos políticos existentes, los cuales se acompañan en anexo.

Monterrey, Nuevo León, a\_ de \_\_ de 2018

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)**

**PRESIDENTA O PRESIDENTE MUNICIPAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |
| **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |
| **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****(SEÑALAR CARGO SEGÚN CORRESPONDA)** |