**FORMATO: DOYEERCD-04-2018**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

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

**(NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA POSTULADA)**, “Bajo Protesta de Decir Verdad” manifiesto que he sido designado(a) por el **(PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN)** como candidato(a) al cargo de Diputado(a) **(PROPIETARIO[A] O SUPLENTE)** por el Distrito **(NÚMERO Y LETRA),** de conformidad con las normas estatutarias del partido; asimismo, en cumplimiento a lo ordenado por en el artículo 144 párrafo segundo de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León, hago constar mediante este escrito, la aceptación de la candidatura mencionada.

Manifiesto que **Si (\_\_\_\_\_) No (\_\_\_\_\_)** estoy de acuerdo en que la información proporcionada a esta Comisión Estatal Electoral sea 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 2018.

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

**(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA PERSONA POSTULADA)**