**ANEXOS PARA REGISTRO DE DIPUTACIONES LOCALES**

**DE LAS CANDIDATURAS INDEPENDIENTES**

 **DEL AÑO 2018**

**FORMATOS PARA LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES**

Formato **DOYEERCID-01-2018**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

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

**(NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS O LOS INTERESADOS EN SER ASPIRANTES A DIPUTACIONES LOCALES),** por nuestros propios derechos, ocurrimos a manifestar nuestra intención de ser aspirantes al cargo de candidatas/os independientes para la elección de diputaciones locales por el **(indicar con letra el número de distrito)** distrito electoral en el estado de Nuevo León, señalando para tal efecto, lo siguiente:

**DIPUTADA O DIPUTADO PROPIETARIO (SEÑALAR NÚMERO DE DISTRITO CON LETRA)**

*Ejemplo:* ***DIPUTADO(A) PROPIETARIO(A) PRIMER DISTRITO***

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

**DIPUTADA O DIPUTADO SUPLENTE (SEÑALAR NÚMERO DE DISTRITO CON LETRA)**

*Ejemplo:* ***DIPUTADO(A) SUPLENTE PRIMER DISTRITO***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| Números de teléfonos de: CasaOficinamóvil |  |
|  |
|  |

**SEGUNDO.** Que en este acto, manifestamos que designamos a **(indicar nombre de la persona que será la representante)**, como representante; 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 y/o la Comisión Estatal 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 para 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 el cargo 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)****ASPIRANTE AL CARGO DE UNA DIPUTACIÓN LOCAL PROPIETARIO(A)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****ASPIRANTE AL CARGO DE UNA DIPUTACIÓN LOCAL SUPLENTE** |

Formato: **DOYEERCID-02-2018**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

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

**(NOMBRE Y APELLIDOS DE LA O EL INTERESADO EN SER ASPIRANTE A DIPUTADA O DIPUTADO),** en mi carácter de interesada o interesado en ser aspirante a una candidatura independiente para contender al cargo de una diputación local **(señalar si es propietario(a) o suplente)** por el Distrito **(indicar con letra el número del distrito),** manifiesto bajo protesta de decir verdad que:

No desempeño el cargo a la Gubernatura del Estado; de la Secretaría de Gobierno y las otras Secretarías del Despacho del Ejecutivo; Magistrado(a) del Tribunal Superior de Justicia y del Tribunal de Justicia Administrativa, Consejero(a) Electoral de la Comisión Estatal Electoral, Magistrado(a) del Tribunal Electoral del Estado, Presidente(a) de la Comisión Estatal de Derechos Humanos, Consejero(a) de la Judicatura del Estado, Comisionado(a) de la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información, la Fiscalía General de Justicia del Estado, la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción y la Fiscalía Especializada en Delitos Electorales; Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado; funcionario(a) y empleado(a) federal en el Estado; Presidente(a) Municipal, en los Distritos coincidentes con la candidatura o Jefe(a) Militar con mando de fuerza, federal o del Estado; lo anterior para los efectos del artículo 48 de la Constitución Política del 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.**

Me desempeño como Diputado(a) (Propietario[a] o Suplente) por el (número y letra) Distrito 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 del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

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)**

**ASPIRANTE AL CARGO DE UNA DIPUTACIÓN LOCAL (PROPIETARIO(A)/SUPLENTE)**

Formato **DOYEERCID-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 UNA DIPUTACIÓN LOCAL),** por nuestros propios derechos, ocurrimos a registrar nuestra candidatura independiente para la elección de diputado(a) por el **(indicar con letra el número de distrito)** distrito electoral local en el estado de Nuevo León, señalando para tal efecto, lo siguiente:

Diputada o Diputado propietario **(SEÑALAR NÚMERO DE DISTRITO CON LETRA)**

*Ejemplo:* ***DIPUTADO(A) PROPIETARIO(A) PRIMER DISTRITO***

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

Diputada o Diputado suplente **(SEÑALAR NÚMERO DE DISTRITO CON LETRA)**

*Ejemplo:* ***DIPUTADO(A) SUPLENTE PRIMER DISTRITO***

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

**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)****ASPIRANTE AL CARGO DE UNA DIPUTACIÓN LOCAL PROPIETARIO(A)** |  | **(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA, EN SU CASO HUELLA DACTILAR)****ASPIRANTE AL CARGO DE UNA DIPUTACIÓN LOCAL SUPLENTE** |