**FORMATO 1.2**

# PLANILLAS DE AYUNTAMIENTOS
# MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN PARA CONTENDER COMO CANDIDATA O CANDIDATO INDEPENDIENTE

PROCESO ELECTORAL ORDINARIO LOCAL 2023-2024

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACION CIUDADANA**
PRESENTE

En términos del Acuerdo CG45/2023 aprobado por el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Sonora, en sesión de fecha 31 de agosto de dos mil veintitrés, relativo a los criterios aplicables para el registro de candidaturas independientes, y con fundamento en los artículos 9, 10, 14, 24 y 25 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Sonora, yo_____, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en _____, con número telefónico (INCLUIR CLAVE LADA)_____ y/o correo electrónico_____; vengo a manifestar mi intención de contender como candidato(a) independiente para el cargo de: _____.

CARGO PARA EL QUE SE POSTULA: ☐ AYUNTAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE_____

☐ SÍNDICO(A) ☐ SÍNDICO(A) SUPLENTE ☐ REGIDOR(A) PROPIETARIO(A)_____ NÚMERO ☐ REGIDOR(A) SUPLENTE_____ NÚMERO

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

CLAVE ELECTORAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE (S): _____
PRIMER APELLIDO: _____
SEGUNDO APELLIDO: _____
ESTADO CIVIL: _____ EDAD:_____ GÉNERO: _____

FECHA DE NACIMIENTO:_____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____ DOMICILIO:_____
_____ COLONIA:_____ C.P._____ MUNICIPIO:_____
_____ CIUDAD O LOCALIDAD: _____
CORREO ELECTRÓNICO:_____ TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO:_____AÑOS,_____MESES
TELÉFONO PARTICULAR:_____ TELÉFONO TRABAJO:_____ TELÉFONO CELULAR: _____

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
RFC: | | | | | | | | | | | | |

Asimismo, acompaño a la presente notificación, copia simple del anverso y reverso de mi credencial para votar con fotografía.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO, AL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, QUE EL CONTENIDO DE LA PRESENTE MANIFESTACIÓN Y LA DOCUMENTACIÓN QUE LA CONFORMA, ES PLENAMENTE VERAZ.

AUTORIZO PUBLICAR EXCLUSIVAMENTE MI NOMBRE EN LA PÁGINA DE INTERNET DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA ☐ SÍ ☐ NO

ATENTAMENTE

_____
Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano interesado(a)

*Los datos personales que se recaban por el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana serán tratados exclusivamente para el cumplimiento de los fines establecidos en la convocatoria dirigida al a ciudadanía que desee postularse a una Candidatura independiente para el proceso electoral ordinario local 2023-2024, en términos de lo establecido en el Titulo primero, Capitulo Único, Titulo Segundo, Capitulo Primero, Titulo Tercero, Capitulo Primero de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Sonora. Consulte el aviso de privacidad integral y simplificado, en el siguiente sitio:*
*https://www.ieesonora.org.mx/documentos/aviso_de_privacidad/aviso_de_privacidad_simplificado_datospersonales_recabados_para_contender_como_candidato_independiente_pol_2023_2024.pdf*
*https://www.ieesonora.org.mx/documentos/aviso_de_privacidad/aviso_de_privacidad_integral_datospersonales_recabados_para_contender_como_candidato_independiente_pol_2023_2024.pdf*