

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACION CIUDADANA
PRESENTE.-

En términos del Acuerdo aprobado por el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Sonora, en sesión de fecha __ de ____ de dos mil veinte, 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 _____ (1), con número telefónico (INCLUIR CLAVE LADA) _____ (2) y/o correo electrónico _____ (3); manifiesto mi intención de contender como candidato(a) independiente para el cargo de:

CARGO PARA EL QUE SE POSTULA: AYUNTAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE _____ (4)
 SÍNDICO(A) SÍNDICO(A) SUPLENTE REGIDOR(A) PROPIETARIO(A) _____ Número REGIDOR(A) SUPLENTE _____ Número

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

UTILICE SOLAMENTE MAYÚSCULAS Y TINTA AZUL

CLAVE ELECTORAL: _____

NOMBRE(S): _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____ GÉNERO: HOMBRE MUJER

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____ DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ C.P.: _____ MUNICIPIO: _____

CIUDAD O LOCALIDAD: _____

¿PERTENECE USTED A UN PUEBLO ORIGINARIO (ETNIA)? SI: NO: ¿ CUÁL? _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO: _____ AÑOS, _____ MESES

TELÉFONO PARTICULAR: _____ TELÉFONO TRABAJO: _____ TELÉFONO CELULAR: _____

CURP: _____

RFC: _____

DATOS DE RECEPCIÓN	
FECHA:	_____
HORA:	_____
RECEPTOR:	_____

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 WEB 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)

INSTRUCTIVO DE LLENADO

(1)	Anotar domicilio para oír y recibir notificaciones.
(2)	Anotar número de teléfono del domicilio incluyendo clave lada.
(3)	Anotar correo electrónico para recibir notificaciones.
(4)	Anotar el nombre del municipio para el cual desea postularse como candidato(a) independiente.