FORMATO 2

|  |
| --- |
| **[ciudad y entidad]., a \_\_\_\_\_\_ de marzo de 2015** |
|  |

**C.**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DISTRITAL**

**DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL EN EL**

**\_\_\_\_ DISTRITO ELECTORAL FEDERAL DEL**

**ESTADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESENTE**

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 361, párrafo 1; 362, párrafo 1, inciso b) y 383, párrafo 1, de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; así como en los numerales 13 y 14 de los *Criterios aplicables para el registro de candidaturas independientes a diputadas y diputados por el principio de mayoría relativa para el proceso electoral federal 2014-2015*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venimos en este acto a efecto de solicitar el registro de nuestra candidatura independiente al cargo de [diputada o diputado] por el principio de mayoría relativa, para contender por el distrito \_\_\_\_\_ del estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el presente proceso electoral federal.

Para tal efecto, precisamos la información siguiente:

**PROPIETARIO (A)**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

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

LUGAR DE NACIMIENTO (Delegación o Municipio y entidad)

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

FECHA DE NACIMIENTO (Día, mes y año)

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

DOMICILIO (calle, número exterior, interior, colonia, delegación o municipio, entidad, C.P.)

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

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

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

OCUPACIÓN

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

CLAVE DE ELECTOR

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

 CARGO PARA EL QUE SE POSTULA

**SUPLENTE**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

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

LUGAR DE NACIMIENTO (Delegación o Municipio y entidad)

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

FECHA DE NACIMIENTO (Día, mes y año)

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

DOMICILIO (calle, número exterior, interior, colonia, delegación o municipio, entidad, C.P.)

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

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

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

OCUPACIÓN

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

CLAVE DE ELECTOR

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

 CARGO PARA EL QUE SE POSTULA

**REPRESENTANTE LEGAL**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

**PERSONA ENCARGADA DEL MANEJO DE LOS RECURSOS FINANCIAEROS Y DE LA RENDICIÓN DE INFORMES CORRESPONDIENTES**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

**DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**

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

(calle, número exterior, interior, colonia, delegación o municipio, entidad, C.P.)

Asimismo, acompañamos a la presente solicitud, los documentos siguientes:

1. Formato en el que manifestamos nuestra voluntad de ser Candidatos Independientes;
2. Copia legible del acta de nacimiento;
3. Copia legible del anverso y reverso de la credencial para votar;
4. Plataforma electoral que sostendremos en la campaña electoral;
5. Los datos de identificación de la cuenta bancaria aperturada para el manejo de los recursos de nuestra candidatura independiente;
6. Los informes de ingresos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano;
7. La cédula de respaldo que contiene el nombre, firma y clave de elector u OCR de la credencial para votar con fotografía vigente de los \_\_\_\_\_\_\_ *[señalar cantidad con número y letra]* ciudadanos que manifestaron su apoyo a nuestra candidatura independiente;
8. Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar vigente de todos y cada uno de los ciudadanos que suscriben la referida cédula de respaldo;
9. Manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de:
* No aceptar recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano;
* No ser Presidente del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado o su equivalente, de un partido político, conforme a lo establecido en la Ley;
* No tener ningún otro impedimento de tipo legal para contender como Candidato Independiente.
1. Escrito en el que manifestamos nuestra conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria aperturada sean fiscalizados, en cualquier momento por ese Instituto;
2. Emblema impreso y en medio digital así como color o colores que distinguen nuestra candidatura independiente,
3. Constancia de residencia, en su caso;

**ATENTAMENTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre completo, firma o huella dactilar del aspirante propietario | Nombre completo, firma o huella dactilar del aspirante suplente |