**MANIFESTACION DE INTENCION**

**Formato IEES-CI-01**

Culiacán Sinaloa, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

**C.**

**Presidente del Consejo Distrital No. \_\_**

**con cabecera en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Presente.-**

En términos del Acuerdo dictado por el Consejo General del Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, en sesión de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_, relativo a los Lineamientos aplicables las Candidaturas Independientes, y con fundamento en el artículo 80 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Sinaloa, venimos a manifestar la pretensión de postular nuestra candidatura independiente para el cargo de **Diputado (a) de mayoría relativa** por el distrito electoral local número \_\_\_\_\_\_ del estado de Sinaloa en el proceso electoral local 2017-2018.

Para tal efecto, precisamos la información siguiente:

**FORMULA DE ASPIRANTES A CANDIDATOS(AS) INDEPENDIENTES PARA DIPUTADOS (AS) LOCALES**

**Propietario:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo:

     Apellido Paterno           Apellido Materno                 Nombre (S) H M

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

Clave de Elector No. emisión de credencial \_\_\_\_

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

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

OCR CIC

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

CURP

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle numero Colonia, Fraccionamiento o barrio Localidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal |  |  |  |  |

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

Municipio Entidad

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

Tiempo de Residencia: Estado: Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Años Meses

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

Tiempo de vecindad: Estado: Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Años Meses Estado Municipio

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Día Mes Año |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha de Nacimiento: Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RFC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Suplente:**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo:

     Apellido Paterno           Apellido Materno                 Nombre (S) H M

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

Clave de Elector No. emisión de credencial \_\_\_\_

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

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

OCR CIC

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

CURP

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle numero Colonia, Fraccionamiento o barrio Localidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal |  |  |  |  |

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

Municipio Entidad

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

Tiempo de Residencia: Estado: Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Años Meses

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

Tiempo de vecindad: Estado: Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Años Meses Estado Municipio

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Día Mes Año |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha de Nacimiento: Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RFC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL**

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

      Apellido Paterno           Apellido Materno                 Nombre (S)

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle numero Colonia, Fraccionamiento o barrio Localidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal |  |  |  |  |

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

Municipio Entidad

Teléfonos: domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      Apellido Paterno           Apellido Materno                 Nombre (s)

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle numero Colonia, Fraccionamiento o barrio Localidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal |  |  |  |  |

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

Municipio Entidad

Teléfonos: domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle numero Colonia, Fraccionamiento o barrio Localidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal |  |  |  |  |

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

Municipio Entidad

Teléfonos de notificación: fijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico para notificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**A.** Copia certificada del instrumento notarial número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por el Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Notario Público número \_\_ del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**B.** Copia simple de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, para acreditar el alta de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante dicha autoridad.

**C.** Copia simple del contrato de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aperturada ante la institución bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**D.** Copia simple del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía del aspirante propietario.

**E.** Copia certificada del acta de nacimiento del aspirante propietario, expedida por la Dirección del Registro Civil.

**F.** Copia simple del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía del Representante Legal y de la persona que será responsable de la administración de los recursos.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto, al Instituto Electoral del Estado de Sinaloa, que el contenido de la presente notificación y la documentación que la conforma, es plenamente veraz.

**ATENTAMENTE**

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

*Nombre(s) y firma o huella dactilar de la o el aspirante propietario*

***NOTA: En todos los rubros se deberá incluir la descripción del documento que se entregue.***