**IEES-CI-03**

**CEDULA DE OBTENCION DE APOYO CIUDADANO**

EMBLEMA

FOLIO CONSECUTIVO DE PAGINA\_\_\_\_\_\_

“Manifiesto libremente mi voluntad de apoyar a la (al) C. (señalar el nombre de la o el aspirante), para la obtención de su candidatura independiente a (señalar el cargo para el que se postula), en el (señalar el munición y/o numero de distrito), para el proceso electoral local 2017-2018. Asimismo autorizo a (señalar el nombre de la o el aspirante) a utilizar mis datos personales exclusivamente para los fines para los que fueron requeridos”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|   |   |   |
| Clave de elector |  | OCR | Firma |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. EMISION |  |  | ENTIDAD | 2 | 5 | SECCIÓN |  |  |  |  |  |