 **INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA**

Proceso Electoral Estatal Ordinario 2017-2018

SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATO INDEPENDIENTE

**Formato IEES-CI-04**

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

**C.**

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

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

**Presente.-**

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículo 10, fracción II de la Constitución Política del Estado de Sinaloa; 4, párrafo tercero; 75, párrafo primero, fracción II y 80, párrafo primero, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Sinaloa; así como en los numerales 70, 71 y 72 de los *Lineamientos que Regulan las Candidaturas Independientes para el Proceso Electoral Local 2017-2018*, venimos en este acto a efecto de solicitar el registro de nuestra candidatura independiente al cargo de Diputado (a) por el principio de Mayoría relativa en el distrito electoral local número \_\_\_\_\_ del estado de Sinaloa en el presente proceso electoral local, conforme a lo siguiente:

**FORMULA DE CANDIDATOS (AS) PARA DIPUTADOS (AS) LOCALES**

**Propietario (a):**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 en el Distrito o Municipio: Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Años Meses

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

Tiempo de vecindad en el Distrito o Municipio: 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 en el Distrito o Municipio: Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Años Meses

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

Tiempo de vecindad en el Distrito o Municipio: 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 solicitud, los documentos siguientes:

1. Formato en el que manifestamos nuestra voluntad de ser Candidatos Independientes;
2. Copia legible del acta de nacimiento de ambos aspirantes;
3. Copia legible del anverso y reverso de la credencial para votar de ambos aspirantes;
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. Copia del informe de ingresos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano, entregado a la Unidad Técnica de Fiscalización del INE;
7. El oficio de notificación donde se me informó que se cumplió con el porcentaje mínimo requerido de apoyos ciudadanos para obtener la candidatura independiente;
8. 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 propietario |  | Nombre completo, firma o huella dactilar del suplente |