

	CÉDULA DE VERIFICACIÓN EN CAMPO DE APOYO CIUDADANO		
	DATOS GENERALES DE LA PERSONA A VERIFICAR		
	Nombre:		
	Dirección:		
	Municipio:	Localidad:	
Distrito:	Sección:		
SITUACIÓN DEL DOMICILIO			
1. Se localizó el domicilio:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Comentario: _____
2. El domicilio corresponde a:	<input type="checkbox"/> Vivienda habitada	<input type="checkbox"/> Terreno baldío	<input type="checkbox"/> Edificación en construcción
	<input type="checkbox"/> Vivienda deshabitada	<input type="checkbox"/> Uso distinto a casa habitación	
SITUACIÓN DE LA ENTREVISTA			
3. La persona a verificar vive en el domicilio:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Comentario: _____
4. Se localizó a la persona a verificar en el domicilio:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Comentario: _____
Notas adicionales:			
DECLARATORIA			
De conformidad con lo establecido en el artículo 247 , Fracción I, del Código Penal Federal, que impone una sanción de 4 a 8 años de prisión y de 100 a 300 días multa para quien interrogado por alguna autoridad pública distinta a la judicial en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas, faltare a la verdad, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA ES VERÍDICA. Los verificadores autorizados por la Comisión Temporal de Candidaturas Independientes del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadano d el Estado de Sonora realizó esta visita el día ____ de _____ del año 2018 de conformidad con las atribuciones que le confiere la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Sonora en el artículo 27, así como en el Acuerdo CTCIXX/2018 de fecha XX de XXX de 2018.			
VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN			
Responde Si, No o No Aplica según corresponda. La persona a verificar:			
5. Cuenta con credencial de elector con fotografía:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
6. Mostró su credencial de elector:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
7. Coincide con la fotografía de la copia de la credencial de elector adjunta a la cedula de respaldo:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
8. Otorgó apoyo ciudadano a algún aspirante a Candidato Independiente:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	No Recuerda <input type="checkbox"/>
9. Recuerda el o los nombres a quienes haya brindado su apoyo:	_____		
10. Reconoce su firma en la cedula de respaldo donde se indica su nombre:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES GENERALES			
FIRMAS			
_____	_____	_____	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA VERIFICADA	NOMBRE Y FIRMA DEL VERIFICADOR	PERSONA ESPEJO DESIGNADA POR EL ASPIRANTE A C.I.	

Cd. _____ a _____ del mes de _____ del año 2018.

Lic. Guadalupe Taddei Zavala
Consejera Presidenta

Mtro. Vladimir Gómez Anduro
Consejero Electoral

Mtro. Francisco Arturo Kitazawa Tostado
Consejero Electoral

Mtro. Daniel Núñez Santos
Consejero Electoral

Mtro. Daniel Rodarte Ramírez
Consejero Electoral

Mtra. Claudia Alejandra Ruíz Reséndez
Consejera Electoral

Lic. Ana Maribel Salcido Jashimoto
Consejera Electoral

Lic. Roberto Carlos Félix López
Secretario Ejecutivo

Esta hoja pertenece al Anexo I del Acuerdo CG28/2018, aprobado por el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana, en sesión extraordinaria celebrada el día 12 de febrero de 2018.