

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACION CIUDADANA**

PRESENTE.-

En términos del Acuerdo aprobado por el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Sonora, en sesión de fecha \_\_ de \_\_\_\_ de dos mil veinte, relativo a los criterios aplicables para el registro de candidaturas independientes, y con fundamento en los artículos 9, 10, 14, 24 y 25 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el estado de Sonora, yo \_\_\_\_\_, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en \_\_\_\_\_ (1), con número telefónico (INCLUIR CLAVE LADA) \_\_\_\_\_ (2) y/o correo electrónico \_\_\_\_\_ (3); manifiesto mi intención de contender como candidato(a) independiente para el cargo de:

CARGO PARA EL QUE SE POSTULA:

AYUNTAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_ (4)  
 SÍNDICO(A)  SÍNDICO(A) SUPLENTE  REGIDOR(A) PROPIETARIO(A) \_\_\_\_\_ Número  REGIDOR(A) SUPLENTE \_\_\_\_\_ Número

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

UTILICE SOLAMENTE MAYÚSCULAS Y TINTA AZUL

CLAVE ELECTORAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE (S): \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ GÉNERO:  HOMBRE  MUJER

DATOS DE RECEPCIÓN	
FECHA:	_____
HORA:	_____
RECEPTOR:	_____

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CIUDAD O LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

¿PERTENECE USTED A UN PUEBLO ORIGINARIO (ETNIA)? SI:  NO:  ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO: \_\_\_\_\_ AÑOS, \_\_\_\_\_ MESES

TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

Asimismo, acompaño a la presente notificación, copia simple del anverso y reverso de mi credencial para votar con fotografía.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO, AL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, QUE EL CONTENIDO DE LA PRESENTE MANIFESTACIÓN Y LA DOCUMENTACIÓN QUE LA CONFORMA, ES PLENAMENTE VERAZ.

AUTORIZO PUBLICAR EXCLUSIVAMENTE MI NOMBRE EN LA PÁGINA WEB DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA. SÍ  NO

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano interesado(a)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

(1)	Anotar domicilio para oír y recibir notificaciones.
(2)	Anotar número de teléfono del domicilio incluyendo clave lada.
(3)	Anotar correo electrónico para recibir notificaciones.
(4)	Anotar el nombre del municipio para el cual desea postularse como candidato(a) independiente.