**ANEXO 4: DIP-PMYS**

**CÉDULA DE RESPALDO CIUDADANO PARA EL RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN**

**DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS A LLENARSE EN EL FORMATO 4 ANEXO EN LA SIGUIENTE HOJA DE ESTE ARCHIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMBLEMA** | Logo, emblema o colores a usarse por la o el aspirante para el cargo a las Diputaciones o Presidencia Municipal y Sindicatura. |
| **DISTRITO O MUNICIPIO** | Nombre del Distrito/Municipio por el cual desea participar. |
| **ASPIRANTE** | Nombre del aspirante a la candidatura independiente para el cargo de Diputaciones o Presidencia Municipal y Sindicatura. |
| **CONSECUTIVO** | Número compuesto por hasta 6 dígitos, comenzando por 000001 hasta el último capturado, este se asignará de manera automática en el orden en el que se capturará |
| **FECHA Y HORA** | En que la o el ciudadano presento su apoyo ciudadano. |
| **APELLIDO PATERNO** | Primer apellido que aparezca en la credencial (verificar si el espacio correspondiente al primer apellido está vacío en la credencial, en la captura se hará del mismo modo). |
| **APELLIDO MATERNO** | Segundo apellido que aparezca en la credencial (verificar si el espacio correspondiente al segundo apellido está vacío en la credencial, en la captura se hará del mismo modo. |
| **NOMBRE (S)** | Nombre(s) que aparecen en la credencial. |
| **CLAVE DE ELECTOR** | Clave numérica compuesta por 6 letras del abecedario, 8 dígitos, seguidos de una letra y 3 dígitos. |
| **OCR** | Clave numérica compuesta por hasta 13 dígitos y un mínimo de 12. |
| **SECCIÓN** | Clave numérica compuesta por hasta 4 dígitos, y será de acuerdo al listado de secciones aprobado por el INE. |
| **FIRMA** | Huella, marca o firma, de acuerdo a como se presente en la credencial para votar. |
| **FOLIO DE LA PÁGINA** | Número de control compuesto por dos primeros dígitos correspondientes al número de distrito (del 01 al 30) donde se recaba el apoyo, y el número de cédula correspondiente del 00001 al último recabado. separados por un espacio en blanco (Ejemplo: 30 99999). |

**Nota: Por cada cédula deberá disponerse como documentos acompañantes copia de la credencial para votar con fotografía del ciudadano que decidió otorgar el respaldo ciudadano al aspirante que recabó su firma, presentándose en el orden de aparición de cada apoyo en la cédula.**

**CÉDULA DE RESPALDO CIUDADANO PARA EL RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN**

**Emblema**

**Municipio**

**ANEXO 4: DIP**

“Manifiesto libremente mi voluntad de apoyar de manera libre y pacífica a él o la C. [señalar nombre de la o el aspirante], para la obtención de su candidatura independiente a [señalar el cargo para el que se postula y el **DISTRITO**], para el Proceso Electoral Local 2021”. Asimismo, autorizo a [señalar nombre de la o el aspirante] a utilizar mis datos personales exclusivamente para los fines para los que fueron recabados;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm. Consecutivo** | **Fecha y Hora.** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre (s)** | **Clave de elector.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **OCR.** | | | | | | | | | | | | | | **Sección.** | | | | | **Firma.** | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

**Folio de página: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**“Sus datos personales serán recabados con la finalidad de cumplir con el requisito legal para obtener el registro a una candidatura independiente, y se garantizará la protección, tratamiento y resguardo, de conformidad con las leyes vigentes en materia de transparencia y datos personales aplicables al OPLE y a la Candidatura Independiente”.**

**CÉDULA DE RESPALDO CIUDADANO PARA EL RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN**

**ANEXO 4: PMYS**

**Municipio**

**Emblema**

“Manifiesto libremente mi voluntad de apoyar de manera libre y pacífica a él o la C. [señalar nombre de la o el aspirante], para la obtención de su candidatura independiente a [señalar el cargo para el que se postula y el **MUNICIPIO**], para el Proceso Electoral Local 2021”. Asimismo, autorizo a [señalar nombre de la o el aspirante] a utilizar mis datos personales exclusivamente para los fines para los que fueron recabados;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm. Consecutivo** | **Fecha y hora.** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre (s)** | **Clave de elector.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **OCR.** | | | | | | | | | | | | | | **Sección.** | | | | | **Firma.** | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

**Folio de página: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**“Sus datos personales serán recabados con la finalidad de cumplir con el requisito legal para obtener el registro a una candidatura independiente, y se garantizará la protección, tratamiento y resguardo, de conformidad con las leyes vigentes en materia de transparencia y datos personales aplicables al OPLE y a la Candidatura Independiente”.**