|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la**  **persona candidata:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Distrito o Posición:** |  | **Cargo al que aspira:** |  |
|  |  |  |  |
| **Coalición o partido al que pertenece:** |  | **Propietario/Suplente:** |  |

**ANEXO 1**

**Cuestionario curricular**

**Fotografía.** Es la imagen o elemento gráfico que identifica a las personas candidatas a cargos de elección popular.

* La fotografía que sea divulgada en el Sistema no deberá tener una

antigüedad mayor a 3 meses previos a su publicación.

* Sólo se podrá publicar la imagen de la candidatura que cumpla

con las especificaciones técnicas siguientes:

* + El formato de la imagen debe ser .jpg, jpeg, o .png
  + El tamaño de la imagen debe ser menor a 700Kb o la que así determine el OPL, con base en sus capacidades técnicas

**No se podrá publicar lo siguiente:**

* Imágenes de los logotipos de los PP, Coaliciones o Candidatura Común.
* Imágenes provenientes de documentos oficiales y/o académicos
* Imágenes con lemas de campaña
* Imágenes de otras candidaturas o personajes políticos
* Imágenes religiosas o alguna otra que se encuentre restringida por la normativa electoral
* Imágenes que integren expresiones de denostación o de discriminación de cualquier índole
* Imágenes que contengan lenguaje sexista, ofensivo o discriminatorio.

**• Medios de contacto públicos.** Son los medios a través de los cuales la ciudadanía puede mantener comunicación con la persona candidata.

Se podrá capturar indistintamente alguno o algunos de los campos siguientes:

* Redes sociales

|  |  |
| --- | --- |
| Facebook |  |
| Twitter |  |
| YouTube |  |
| TikTok |  |
| Instagram |  |
| Otra |  |
| Página web |  |
| Correo(s) electrónico(s) público(s) |  |
| Teléfono(s) público(s) de contacto |  |
| Domicilio(s) de casa de campaña |  |

• **Historia profesional y/o laboral.** Trayectoria en el ámbito profesional, laboral y/o social. Se deberán capturar los campos siguientes:

***Grado máximo de estudios y su estatus:***

|  |
| --- |
|  |

***Otra formación académica: cursos, diplomados, seminarios, etcétera (máximo 250 caracteres por cada registro):***

|  |
| --- |
|  |

***Máximo de caracteres: 250***

***Historia profesional y/o laboral que describa la experiencia, los años y las actividades realizadas en ésta:***

|  |
| --- |
|  |

***Debe contener mínimo 280 y máximo 5000 caracteres sin espacios en blanco***

***Trayectoria política y/o participación social en organizaciones ciudadanas o de la sociedad civil (mínimo 280 y máximo 5,000 caracteres sin espacios en blanco) que describa la trayectoria, los años y las actividades realizadas en ésta:***

|  |
| --- |
|  |

***Debe contener mínimo 280 y máximo 5000 caracteres sin espacios en blanco***

***¿Por qué quiere ocupar un cargo público? Describe las motivaciones de ocupar un cargo público:***

|  |
| --- |
|  |

***Debe contener mínimo 280 y máximo 5000 caracteres sin espacios en blanco***

***¿Cuáles son sus dos principales propuestas? Por cada propuesta describa la población objetivo, metas y plazos para su promoción como iniciativa de ley o política pública:***

|  |
| --- |
|  |

***Debe contener mínimo 280 y máximo 1600 caracteres sin espacios en blanco***

***Propuesta en materia de género o, en su caso, del grupo en situación de discriminación que representa que describa la población objetivo, metas y plazos para su promoción como iniciativa de ley o política pública):***

|  |
| --- |
|  |

***Debe contener mínimo 280 y máximo 1600 caracteres sin espacios en blanco***

**ANEXO 2**

**Cuestionario de identidad**

**Autoadscripción indígena:**

* 1. ¿Se identifica como una persona indígena o como parte de algún pueblo o comunidad indígena?
  2. Sí
  3. No
  4. Prefiero no contestar
  5. ¿Habla o entiende alguna lengua indígena?

1. Sí
2. No
3. Prefiero no contestar
   1. ¿A qué pueblo y/o comunidad indígena pertenece?
4. (En este inciso se desplegará el listado de pueblos indígenas)
5. Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Prefiero no contestar
7. No aplica

|  |
| --- |
| Conforme la Ley de Derechos y Culturas Indígenas para el Estado de Veracruz, que reconoce trece pueblos indígenas: náhuatl, huasteco, tepehua, otomí, totonaca, zapoteco, popoluca, mixe, chinanteco, mazateco, maya, zoque y mixteco |

**Población con discapacidad:**

* 1. **¿Tiene algún tipo de discapacidad?**

1. Sí
2. No
3. Prefiero no contestar
   1. **En caso de haber respondido afirmativamente la pregunta anterior, el tipo de discapacidad con el que vive es:**
4. Permanente
5. Temporal
6. Otra\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Prefiero no contester
   1. **En caso afirmativo, ¿de qué tipo?**
8. Física
9. Sensorial. Esta incluye la deficiencia estructural o funcional de los órganos de:

b.1. La audición

b.2. La visión

b.3. El olfato

b.4. El tacto

b.5. El gusto

1. Mental
2. Intelectual
3. Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Prefiero no contestar
   1. **Su tipo de discapacidad le dificulta o impide:**
5. Caminar, subir o bajar escaleras con sus piernas
6. Mover o usar brazos y/o manos
7. Ver (aunque use lentes)
8. Escuchar (aunque use aparato auditivo)
9. Hablar o comunicarse
10. Aprender, recordar y/o concentrarse
11. Interactuar emocional y/o intelectualmente en un entorno social
12. Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Prefiero no contester

**Población afromexicana:**

* 1. **¿Se considera una persona afromexicana o que forma parte de alguna comunidad afrodescendiente?**

1. Sí
2. No
3. Prefiero no contestar

**Diversidad sexual:**

* 1. **¿Es usted una persona de la población LGBTTTIQ+ (Lesbiana, Gay, Bisexual, Transgénero, Travesti, Transexual, Intersexual, Queer, No Binaria u otra)?**

1. Sí
2. No
3. Prefiero no contestar
   1. **En caso de haber respondido afirmativamente a la pregunta anterior, usted se identifica como:**
4. Hombre gay
5. Mujer lesbiana
6. Persona bisexual
7. Mujer trans
8. Hombre trans
9. Persona intersexual
10. Persona no binaria
11. Persona Queer
12. Otra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Prefiero no contestar

**Población de personas jóvenes:** Aquella cuya edad quede comprendida entre los 21 y 29 años.

* 1. **¿Es parte de la población joven (de 18 a 29 años)?**

1. Sí
2. No
3. Prefiero no contestar

**Población de personas mayores:** Aquella cuya edad sea de 60 años o más.

* 1. **¿Es parte de la población de adultos mayores (60 años o más)?**

1. Sí
2. No
3. Prefiero no contestar

**Rubro socioeconómico:**

* 1. **Pensando en todo lo que ganó usted el mes pasado, ¿en cuál de los siguientes grupos de ingresos se encuentra? Por favor incluya salario, o alguna otra ganancia que generalmente recibe cada mes.**

1. Menos de $11,000
2. De $11,001 a $25,000
3. De $25,001 a $50,000
4. De $50,001 a $75,000
5. De $75,001 a $112,000
6. Más de $112,000
7. No recibe ingresos
8. Prefiero no contestar
   1. **Su fuente principal de ingresos es:**
9. Salario
10. Negocio propio

( ) Atendido con familiares

( ) Con menos de 5 empleados

1. Compañía o empresa registrada, con 5 empleados o más
2. No ha laborado en los 3 meses anteriores
3. Prefiero no contestar

**Generales:**

* 1. **Entidad federativa de nacimiento:**

1. (En este inciso se desplegarán las 32 entidades federativas)
2. Prefiero no contestar