Formato 1 Solicitud Gubernatura.

LOGO Y NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN.

**[PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN]**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURA AL CARGO DE GUBERNATURA**

**DRA. MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES**

**CONSEJERA PRESIDENTA DEL ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**PRESENTE**

De conformidad con lo establecido en el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 19, párrafo ocho de la Constitución Política del Estado libre y soberano de Veracruz de Ignacio de la Llave; 15, 40, fracción V, 42 fracción XIV, 108 fracción XX, 173 apartado A, fracción II, B y C, 174 fracción I del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y en cumplimiento a los artículos 87, 88, 89 y 90 del Reglamento para las Candidaturas a Cargos de Elección Popular para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, presento la solicitud de registro de la candidatura al cargo **de Gubernatura del estado de Veracruz en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024.**

Para lo cual se anexan los datos de la candidatura:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales** | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | | Nombre (s) | | |
| Hipocorístico | | Fecha de Nacimiento | | | Años Cumplidos | | |
| Género | | Entidad de Nacimiento | | | Municipio o Alcaldía de Nacimiento | | |
| Ocupación | | Teléfono Particular/Celular/Oficina | | | Correo Electrónico | | |
| **Datos de la Credencial Para Votar** | | | | | | | |
| Clave de elector | | | | CIC u OCR | | | |
| Año de Registro | Sección Electoral | | | Número de Emisión | | | Entidad de Emisión |
| **Domicilio** | | | | | | | |
| Calle | | | Número Exterior o Interior | | | Colonia | |
| Código Postal | | | Tiempo de Residencia | | | Entidad Federativa de Residencia | |
| Municipio de Residencia | | | Vecindad | | |  | |

|  |
| --- |
| Si la postulación se realiza bajo una acción afirmativa[[1]](#footnote-1) señale a cuál corresponde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentación que se anexa:** | |
|  | Declaración bajo protesta de decir verdad firmada de manera autógrafa. |
|  | Declaración de aceptación de la Candidatura firmada de manera autógrafa. |
|  | Formulario de Aceptación de Registro de Candidatura del Sistema Nacional de Registro (Formato SNR) firmado de manera autógrafa. |
|  | Copia legible del Acta de nacimiento. |
|  | Copia legible de la Credencial para votar (anverso y reverso) |
|  | Constancia de residencia, en su caso. |
|  | Declaración de encontrarse separado del empleo, cargo o comisión, en su caso. |
|  | Constancia de que se encuentra separado del cargo, en su caso. |
|  | Formato de consentimiento expreso y por escrito y autorización para hacer pública la información en el Sistema de Candidatas y Candidatos Conóceles. |

Manifiesto/Manifestamos expresamente, que la persona candidata cuyo registro se solicita, fue seleccionada de conformidad con las normas estatutarias y reglamentos, del Partido Político Nacional/Local denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[En caso de Coalición]

Partido Político al que pertenece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre del partido, persona(s)**

**facultada(s) para su firma autógrafa y cargo)**

Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**Nota:** En caso de que la persona facultada para suscribir la solicitud de registro y la manifestación de que la persona fue seleccionada

conforme a las normas estatutarias, sea distinta, ambas deberán suscribir este documento.

Formato 2 Bajo Protesta de Decir Verdad.

LOGO Y NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN.

**DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**INSTRUCTIVO:** Colocar en el recuadro la siguiente marca de confirmación **√** donde aplique el supuesto; y coloque un **(N/A)** cuando **“No Aplica”,** no deberá quedar ningún espacio en blanco.

**CONSEJO GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DE VERACRUZ**

**PRESENTE**

Por medio del presente, y en cumplimiento a los requisitos para la solicitud del registro de la candidatura al cargo de **GOBERNADOR/A**, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sé leer y escribir.[[2]](#footnote-2) |
|  | No soy servidor/a público del Estado o Federación en ejercicio de autoridad.[[3]](#footnote-3) |
|  | No soy militar en servicio activo o con mando de fuerzas.[[4]](#footnote-4) |
|  | No pertenezco al estado eclesiástico, ni soy ministra/o de algún culto religioso.[[5]](#footnote-5) |
|  | No tengo antecedentes penales por la comisión de delitos realizados con dolo.[[6]](#footnote-6) |
|  | No me encuentro sujeta o sujeto a un proceso penal por delito que merezca pena corporal a contar desde la fecha del auto de vinculación a proceso; ni tengo suspendidos los derechos o prerrogativas ciudadanas.[[7]](#footnote-7) |
|  | No tener suspendidos los derechos o prerrogativas ciudadanas, por las causas señaladas en el artículo 38 de la Constitución Federal. [[8]](#footnote-8) |
|  | Cumplo con los supuestos que establecen los artículos 8, 9 y 10 del Código Electoral vigente, para desempeñar el cargo de Gobernador/a. |

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la/el candidata/o.

Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, a de de 2024.

Formato 3 Aceptación de Candidatura.

LOGO Y NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN.

**DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA A LA GUBERNATURA DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.**

**CONSEJO GENERAL DEL**

**ORGANISMO PÚBLICO LOCAL**

**ELECTORAL DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**PRESENTE**

Por medio del presente, de conformidad a la dispuesto por el artículo 173, apartado C, fracción I del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, acepto expresamente y sin reserva alguna mi postulación como candidata/o del  **NOMBRE DEL PARTIDO O COALICIÓN**, para contender al cargo de Gobernador/a del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, para el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 a celebrarse el próximo día dos de junio del año dos mil veinticuatro, bajo el emblema, los colores, la declaración de principios, programa de acción, estatutos y la plataforma electoral adoptada por el  **NOMBRE DEL PARTIDO O COALICIÓN** , mismos que fueron registrados ante el Consejo General del Organismo Público Local Electoral el día del mes de del año dos mil veinticuatro.

Asimismo, me obligo a observar la Constitución Federal, la del estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; y las normas que de ellas emanen, conduciendo mis actividades dentro de sus cauces.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma de la/del candidata/o

Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Formato 4 Declaración de Separación de Cargo

LOGO Y NOMBRE DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN.

**DECLARACIÓN DE LA/EL CANDIDATA/O DE ENCONTRARSE SEPARADO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

(Este formato no aplica en caso de reelección)

**CONSEJO GENERAL DEL**

**ORGANISMO PÚBLICO LOCAL**

**ELECTORAL DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**PRESENTE**

A efecto de dar cumplimiento al requisito que establece el último párrafo del artículo 43 de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, manifiesto que actualmente me encuentro separada/separado del EMPLEO/CARGO/ COMISIÓNde **(ESPECIFICAR)** a partir del día del mes de del año en curso, según consta en el **(COLOQUE AQUÍ LA DESCRIPCIÓN DE LA CONSTANCIA)** que anexo al presente, por lo que **no** me encuentro impedida/o para desempeñar el cargo de Gobernador/a del Estado y contender por el mismo en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 a celebrarse el día dos de junio del año dos mil veinticuatro.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma de la/de el candidata/o

Xalapa-Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, a\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.





Formato 5. CONÓCELES

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO EXPRESO POR ESCRITO Y AUTORIZACIÓN PARA HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DEL CUESTIONARIO DE IDENTIDAD DEL SISTEMA DE “CANDIDATAS Y CANDIDATOS, CONÓCELES” PARA EL PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024.**

Xalapa, Ver., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre(s) y Apellidos)

En mi calidad de persona aspirante a candidata \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar nombre del Partido Político postulante o denominación de la Coalición), informo que conozco el contenido del Cuestionario de Identidad del Sistema “Candidatas y Candidatos, Conóceles” implementado por el Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz, al que se refieren los artículos 1 párrafo 2, 4, párrafo 1, inciso i) y 267 párrafo 4 del Reglamento de Elecciones del Instituto Nacional Electoral; 1, 2 12, 15 inciso, i) j) y l),19 fracción II, 22 numeral 1, 2 y 4, 24 y 25 de los Lineamientos para el Uso del Sistema “Candidatas y Candidatos, Conóceles” para los Procesos Electorales Locales; y en caso que mi candidatura sea aprobada por el Consejo General de dicho Organismo, MANIFIESTO:

Que conozco y he leído el Aviso de Privacidad Integral para el registro en el Sistema en comento visible en el portal electrónico del Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz.

Igualmente, manifiesto expresamente que \_\_\_\_\_\_\_\_ (Sí o No) autorizo hacer pública la información relativa al cuestionario de identidad que he capturado en el Sistema “Candidatas y Candidatos, Conóceles” la cual contiene datos personales sensibles.

La excepción al presente consentimiento se actualiza tratándose de las candidaturas registradas al amparo de las acciones afirmativas, cuya información debe publicarse, pues la misma reviste un interés público superior de la sociedad.

Este consentimiento surtirá efectos de manera inmediata y puedo revocarlo en cualquier momento en mi carácter de persona titular de los datos personales, mediante el procedimiento previsto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma de la persona candidata del Partido Político o Coalición)

1. Esta postulación no será considerada dentro de las cuotas requeridas a los partidos políticos. Asimismo, es necesario que se adjunte la documentación correspondiente a dicha acción. [↑](#footnote-ref-1)
2. De conformidad al artículo 43 fracción VII, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. [↑](#footnote-ref-2)
3. De conformidad al artículo 43 fracción IV, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. [↑](#footnote-ref-3)
4. De conformidad al artículo 43 fracción V, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. [↑](#footnote-ref-4)
5. De conformidad al artículo 43 fracción VI, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. [↑](#footnote-ref-5)
6. De conformidad al artículo 43 fracción VII, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. [↑](#footnote-ref-6)
7. De conformidad al artículo 173 apartado A, fracción III, del Código Número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. [↑](#footnote-ref-7)
8. De conformidad al artículo 91, numeral 1, fracción VIII del Reglamento para las Candidaturas a Cargos de Elección Popular para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. [↑](#footnote-ref-8)