

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO VERACRUZ 2023-2024

LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 1 Solicitud Diputación Representación Proporcional

[PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN]

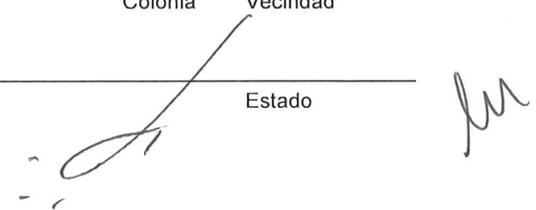
SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURA AL CARGO DE  
DIPUTACIÓN REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

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; 40, fracción V, 42 fracción XIV, 108 fracción XXIII, 173 apartado A, fracción I, B y C, 174 fracción III del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y en cumplimiento al artículo 87 del Reglamento para las Candidaturas a Cargos de Elección Popular para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, [nombre del/la aspirante] solicito a este Consejo General del Organismo Público Local Electoral del estado de Veracruz, el registro de la candidatura al cargo **de Diputación Representación Proporcional en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024.**

Por lo que, en términos del artículo 238 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales, se precisa la información siguiente:

_____				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
Sobrenombre o Hipocorístico (en su caso): _____				
Género: _____ Candidatura Indígena: _____ Candidatura Joven _____				
Candidatura de la comunidad LGBTTTTIQA+: _____ Candidatura por discapacidad permanente: _____ Lugar de nacimiento: _____				
Municipio/Delegación/Alcaldía				
Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____				
día mes Año				
Domicilio actual:				
_____				
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia	Vecindad
_____			_____	
Código postal	Alcaldía/Municipio		Estado	



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO VERACRUZ 2023-2024

Tiempo de residencia en el mismo: \_\_\_\_\_ años

Ocupación: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Clave de Elector (llenar todos los espacios)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIC: \_\_\_\_\_ OCR: \_\_\_\_\_

Documentación que se anexa:	
	Carta de Aceptación de la Candidatura
	Copia legible del Acta de nacimiento
	Copia legible de la Credencial para votar (anverso y reverso)
	Constancia de residencia, en su caso.
	Declaración bajo protesta de decir verdad del cumplimiento de los requisitos de elegibilidad
	Formulario del Sistema Nacional de Registro del INE (SNR)
	Documentos que acrediten la separación del cargo.
	Documentos con el que se acredite la Acción Afirmativa.

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 denominado: \_\_\_\_\_.

[En caso de Coalición]

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

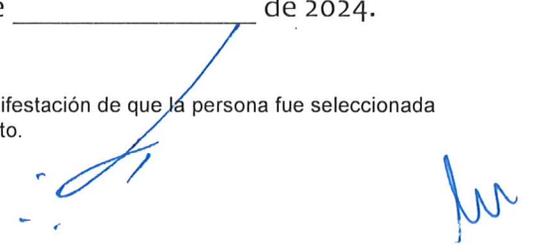
Grupo parlamentario en caso de resultar electo (a): \_\_\_\_\_

**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.



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.

**H. CONSEJO GENERAL DEL ORGANISMO  
 PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DEL  
 ESTADO DE VERACRUZ  
 PRESENTES**

Por medio del presente, y a efecto de dar cumplimiento a los requisitos para la solicitud del registro de la candidatura al cargo de DIPUTACIÓN por el principio de Mayoría Relativa, **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que:

<input type="checkbox"/>	Sé leer y escribir. <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	No soy servidor/a público del Estado o Federación en ejercicio de autoridad. <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	No soy militar en servicio activo o con mando de fuerzas. <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	No pertenezco al estado eclesiástico, ni soy ministra/o de algún culto religioso. <sup>4</sup>
<input type="checkbox"/>	No tengo antecedentes penales por la comisión de delitos realizados con dolo. <sup>5</sup>

<sup>1</sup> De conformidad al artículo 22 fracción II, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

<sup>2</sup> De conformidad al artículo 23 fracción II, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

<sup>3</sup> De conformidad al artículo 23 fracción IV, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

<sup>4</sup> De conformidad al artículo 23 fracción V, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

<sup>5</sup> De conformidad al artículo 23 fracción VI, de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO VERACRUZ 2023-2024

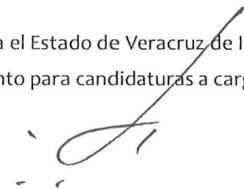
<input type="checkbox"/>	No me encuentro sujeta o sujeto a un proceso penal por delito que merezca pena corporal a contar desde la fecha del auto de vinculación a proceso; ni tengo suspendidos los derechos o prerrogativas ciudadanas. <sup>6</sup>
<input type="checkbox"/>	No tener suspendidos los derechos o prerrogativas ciudadanas, por las causas señaladas en el artículo 38 de la Constitución Federal. <sup>7</sup>
<input type="checkbox"/>	Cumplo con los supuestos que establecen los artículos 8, 9 y 10 del Código Electoral vigente, para desempeñar el cargo de Diputación por el principio de representación proporcional.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la/el candidata/o.

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

<sup>6</sup> De conformidad al artículo 173 apartado A, fracción III, del Código Número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

<sup>7</sup> De conformidad a los artículos 92 numeral 1, fracción IV y TERCERO transitorio del Reglamento para candidaturas a cargos de elección popular para el estado de Veracruz.



LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 3 Diputación Representación proporcional

**DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA A DIPUTADA/O LOCAL POR EL  
PRINCIPIO DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE  
IGNACIO DE LA LLAVE**

**H. CONSEJO GENERAL DEL ORGANISMO  
PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DEL  
ESTADO DE VERACRUZ  
PRESENTES**

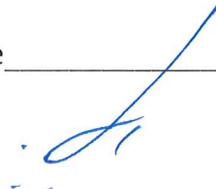
Por medio del presente, de conformidad a lo dispuesto por el artículo 173, apartado C, fracción I del Código número 577 Electoral para el estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, acepto expresamente y sin reserva alguna mi postulación como candidata/o del **NOMBRE DEL PARTIDO**, para contender al cargo de Diputada/o local **PROPIETARIO O SUPLENTE** por el Principio de Representación Proporcional en la posición número \_\_\_\_\_ de la lista, para la Jornada Electoral 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 POLÍTICO**, 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.

Atentamente

Nombre y firma de la/del candidata/o

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



LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 4 Diputación Representación Proporcional

**DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LAS/OS CANDIDATAS/OS  
FUERON DESIGNADAS/OS DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS DEL PARTIDO  
POLÍTICO.**

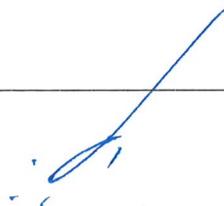
**H. CONSEJO GENERAL DEL ORGANISMO  
PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DEL  
ESTADO DE VERACRUZ  
PRESENTES**

Por medio del presente, y en cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 173, apartado C, fracción IV, 42, fracción III del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que las/os candidatas/os postuladas/os al cargo de Diputada/o local por el Principio de Representación Proporcional, fueron designadas/os de acuerdo con los **ESTATUTOS DEL PARTIDO** el día \_ del mes de \_\_\_\_\_ del año en curso.

Atentamente

Nombre y firma autógrafa (NO FACSÍMIL) de la/el las/os  
funcionarias/os autorizadas/os, de acuerdo con los estatutos del  
partido, así como el folio, clave y año del registro de sus credenciales  
para votar.

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





LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

**DECLARACIÓN DE LA/DEL CANDIDATA/O DE ESTAR CUMPLIENDO LOS LÍMITES  
ESTABLECIDOS POR LA CONSTITUCIÓN FEDERAL Y LA DEL ESTADO**

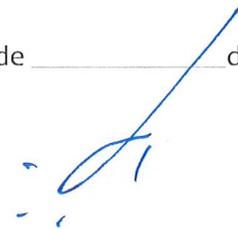
**H. CONSEJO GENERAL DEL ORGANISMO  
PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DEL  
ESTADO DE VERACRUZ  
PRESENTES**

A efecto de dar cumplimiento al requisito que establece el artículo 173, Apartado B, Fracciones VII y XIV del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en relación a mi postulación como candidata/o del **NOMBRE DEL PARTIDO O COALICIÓN**, para contender al cargo de Diputada/o local **PROPIETARIO O SUPLENTE** por el Principio de Representación Proporcional, para la Jornada Electoral a celebrarse el próximo día dos de junio del año dos mil veinticuatro; pretendo reelegirme en dicho cargo, por lo que manifiesto, **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, estar cumpliendo los límites establecidos por la Constitución Federal y la del Estado.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la/del candidata/o

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





Formato 7 Consentimiento

**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 o candidatura independiente), 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 o candidatura independiente)