

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO VERACRUZ 2023-2024

LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 1 Solicitud de Registro Diputaciones  
Mayoría Relativa

[PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN]  
SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURA AL CARGO DE  
DIPUTACIÓN MAYORÍA RELATIVA

**DRA. MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES**  
**CONSEJERA PRESIDENTA DEL ORGANISMO PÚBLICO**  
**LOCAL ELECTORAL DEL ESTADO DE VERACRUZ**  
**PRESENTE**

De conformidad con lo establecido en los artículos 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, fracciones V, VI, 42 fracción XIV, 108 fracción XXI, 173 apartados A, B y C, 174 fracción II del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y en cumplimiento a los artículos 82, 87, 88, 89, 90 y 141 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 como de (propietaria/o o suplente) de la candidatura para contender por el cargo **de Diputación por el principio de Mayoría Relativa en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 por el Distrito (NÚMERO Y NOMBRE DEL DISTRITO)**, por lo cual se anexa la información de la persona.

Para lo cual se anexan los datos que a continuación se consignan:

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			
_____			

**PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO VERACRUZ 2023-2024**

Calle	Número Exterior o Interior	Colonia	
Código Postal	Tiempo de Residencia	Entidad Federativa de Residencia	
Municipio de Residencia	Vecindad		
<b>Acción Afirmativa</b>		<b>Relección</b>	<b>Periodo de Reelección</b>
Indígena	Joven		

Si la postulación se realiza bajo alguna otra acción afirmativa<sup>1</sup> señale a cual corresponde:

<b>Documentación que se anexa:</b>	
	Declaración bajo protesta de decir verdad firmada de manera autógrafa.
	Declaración de aceptación de la 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 manifestación de autoadscripción indígena.
	Constancia o documento que acredite el vínculo con el pueblo o comunidad indígena.
	Formato de publicación de datos sensibles.
	Formato de reelección.
	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/o de conformidad con las normas estatutarias y reglamentos, del Partido Político Nacional/Local 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.

<sup>1</sup> Esta postulación no será considerada dentro de las cuotas requeridas a los partidos políticos, para cada una de las postulaciones. Asimismo, es necesario que se adjunte la documentación correspondiente a dicha acción.

LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 2 Bajo Protesta de Decir Verdad

**DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

**INSTRUCTIVO:** Colocar en el recuadro la siguiente marca de confirmación **V** 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 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:

Sé leer y escribir.<sup>1</sup>

No soy servidor/a público del Estado o Federación en ejercicio de autoridad.<sup>2</sup>

No soy militar en servicio activo o con mando de fuerzas.<sup>3</sup>

No pertenezco al estado eclesiástico, ni soy ministra/o de algún culto religioso.<sup>4</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.

**PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO VERACRUZ 2023-2024**

No tengo antecedentes penales por la comisión de delitos realizados con dolo.<sup>5</sup>

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>

No tener suspendidos los derechos o prerrogativas ciudadanas, por las causas señaladas en el artículo 38 de la Constitución Federal.<sup>7</sup>

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 mayoría relativa.

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.

---

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

<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 al artículo 92, fracción IV del Reglamento para candidaturas a cargos de elección popular para el estado de Veracruz.

LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 3 Declaración de Aceptación.

**DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA A DIPUTADA/O  
LOCAL POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA DEL ESTADO DE  
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.**

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

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, 88 fracciones I, VIII y X del Reglamento para las candidaturas a cargo de elección popular 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 **DIPUTACIÓN POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA PROPIETARIO O SUPLENTE** en el Distrito \_\_\_\_\_ con cabecera en \_\_\_\_\_ 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 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.

(En caso de hipocorístico: Solicitando se incluya el hipocorístico “**(EN SU CASO, COLOQUE AQUÍ EL HIPOCORÍSTICO)**” por el cual comúnmente se me conoce públicamente y es con el que deseo aparecer en la boleta electoral.

En este mismo acto, acepto ser notificado a través de los estrados y la página de internet del Organismo Público Local Electoral de Veracruz.

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.

LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 4 Declaración de Separación del cargo

**DECLARACIÓN DE LA/DE 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  
PRESENTES**

A efecto de dar cumplimiento al requisito que establece el último párrafo del artículo 23 de la Constitución Política del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, manifiesto que actualmente me encuentro separada/separado del EMPLEO/CARGO/COMISIÓN de **(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 a la presente, por lo que **no** me encuentro impedido para desempeñar el cargo de Diputada/ o **PROPIETARIA/O / SUPLENTE** por el Principio de Mayoría Relativa y contender en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 a celebrarse el día dos de junio del año dos mil veinticuatro.

Atentamente

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

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

LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 5 Autoadscripción Indígena

**MANIFESTACIÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN DE LA PERSONA A UN PUEBLO O  
COMUNIDAD INDÍGENA DEL ESTADO DE VERACRUZ**

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

Por medio del presente, a efecto de dar cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 2, párrafo tercero, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 5 del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 8, 9, 12 y 13 de los Lineamientos para la Implementación de Acciones Afirmativas en Cargos de Elección Popular, aplicables para el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 en el Estado de Veracruz; declaro de manera libre y pacífica que de acuerdo con mi cultura me auto-adscribo perteneciente a una comunidad indígena del Municipio de **(NOMBRE DEL MUNICIPIO)**, perteneciente al Distrito **(Número)**, con cabecera en \_\_\_\_\_.

Por lo que me permito acreditar mi vínculo con la comunidad indígena a la que pertenezco mediante la constancia que se adjunta a la presente.

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 6 Publicación de datos sensibles

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA PUBLICACIÓN DE DATOS SENSIBLES\***

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

Por medio del presente la/el que suscribe \_\_\_\_\_, con fundamento en los artículos 7, 24 y 102 de la Ley número 316 de protección de datos personas en posesión de sujetos obligados para el estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 173, 175, 176, 177, y 278 del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; numeral 3, sección III del Anexo 10.1 del Reglamento de Elecciones; y demás aplicables al Reglamento para las candidaturas a cargos de elección popular para el estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, autorizo al Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz, para:

No hacer públicos mis datos personales sensibles.

Hacer públicos mis datos sensibles.

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.

\*Los datos personales sensibles serán responsables del Organismo Público Local Electoral del estado de Veracruz, una vez que los partidos políticos los hayan transferido con el fin de registrar la candidatura correspondiente, hasta entonces, la protección y correcto manejo de los mismos, será responsable del partido político.



LOGO Y  
NOMBRE DEL  
PARTIDO  
POLÍTICO O  
COALICIÓN.

Formato 7 Reelección

**DECLARACIÓN DE LA/DEL CANDIDATA/O DE ESTAR CUMPLIENDO LOS  
LÍMITES ESTABLECIDOS POR LA CONSTITUCIÓN FEDERAL Y LA DEL ESTADO**  
(Este formato aplica solo en caso de reelección)

**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, 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 Mayoría Relativa en el Distrito \_\_\_\_\_ con cabecera en \_\_\_\_\_, para la Jornada Electoral a celebrarse el próximo 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.

Nombre del Candidata/o Propietaria/o:	Número de Periodo de reelección	
Nombre del Candidata/o Suplente:	Número de Periodo de reelección	Ejerció el Cargo

Atentamente

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

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

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO VERACRUZ 2023-2024



Formato 8 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)