

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

**ASUNTO: Solicitud de registro como  
candidata o candidato independiente al cargo  
de la Gubernatura del Estado.**

\_\_\_\_\_, Guerrero; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2020.

**C. J. NAZARÍN VARGAS ARMENTA,  
CONSEJERO PRESIDENTE DEL CONSEJO GENERAL DEL  
INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
DEL ESTADO DE GUERRERO.  
P R E S E N T E.**

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 48, 49 y 50 de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; 83 y 84 de los Lineamientos para el registro de candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2020-2021, y de conformidad con la constancia de fecha \_\_\_\_\_ que me acredita como aspirante a la candidatura independiente, solicito a este organismo electoral, el registro como candidata o candidato independiente al cargo de Gubernatura del Estado, en el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones locales y Ayuntamientos 2020-2021, permitiéndome para ello proporcionar los siguientes datos:

**CANDIDATA O CANDIDATO INDEPENDIENTE A GUBERNATURA DEL ESTADO**

I. <b>Nombre completo</b> ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. <b>Sobrenombre, en su caso:</b>
III. <b>Lugar de nacimiento:</b>
IV. <b>Fecha de nacimiento:</b>
V. <b>Domicilio de la o del solicitante:</b>
VI. <b>Tiempo de residencia en el mismo:</b>
VII. <b>Ocupación de la o del solicitante:</b>
VIII. <b>Nivel de escolaridad:</b>
IX. <b>Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:</b>
X. <b>Cargo por el que se pretende postular:</b>
XI. <b>Nombre de la o del representante legal:</b>
XII. <b>Domicilio para oír y recibir notificaciones:</b>
XIII. <b>Nombre de la persona que se encargará del manejo de los recursos financieros y de la rendición de los informes financieros:</b>
XIV. <b>RFC:</b>
XV. <b>Número telefónico (móvil y fijo):</b>
XVI. <b>Correo electrónico:</b>
XVII. <b>Género de la o del aspirante</b> ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XVIII. <b>Nombre de la o del representante ante el Consejo General del IEPC Guerrero:</b>
XIX. <b>Descripción del emblema y de los colores que pretende utilizar:</b>

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

**XX. Se considera indígena y/o afromexicana (o):**

**XXI. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):**

**XXII. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTIQ+ u otro):**

Asimismo, adjunto al presente la siguiente documentación:

- I. Formato en el que manifiesto mi voluntad de ser candidata o candidato independiente al cargo solicitado;
- II. Copia del acta de nacimiento;
- III. Copia de la credencial para votar vigente, del anverso y reverso;
- IV. La plataforma electoral que contiene las principales propuestas que como candidata o candidato independiente sostendré durante la campaña electoral;
- V. Los datos de identificación de las cuentas bancarias aperturadas para el manejo de los recursos de la candidatura independiente, utilizada durante el periodo para recabar el apoyo ciudadano, así como a utilizar durante el periodo de campaña electoral;
- VI. Los informes de ingresos y egresos de los actos tendientes a obtener el apoyo ciudadano;
- VII. En su caso, la cédula de respaldo que contiene el nombre, firma, clave de elector, y el número identificador del reverso de la credencial de elector derivado del reconocimiento óptico de caracteres (OCR), de cada uno de las y los ciudadanos que me manifestaron su apoyo, en el porcentaje requerido, a la cual se adjunta copia de la credencial para votar de cada ciudadano o ciudadana;
- VIII. En su caso, un medio óptico que contiene la base de datos correspondiente a cada ciudadano o ciudadana que manifestó su apoyo a la candidatura independiente, conforme a los requerimientos determinados por la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral;
- IX. Manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad, de:
  - 1) No aceptar recursos de procedencia ilícita para mis actividades de campaña, así como tampoco durante el apoyo ciudadano;
  - 2) No ser presidente de comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado o su equivalente, de un partido político;
  - 3) No tener ningún impedimento de tipo legal para contender como candidata o candidato.
- X. Asimismo, manifiesto mi conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria aperturada sean fiscalizados, en cualquier momento, por la autoridad competente.

Por lo anterior, solicito a usted el registro de la candidatura independiente solicitada, manifestándole mi más atenta disposición para atender cualquier requerimiento ante la omisión de alguno de los requisitos establecidos en la ley de la materia.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto al Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, que la información consignada en el presente formato y la documentación anexa, es fidedigna.

A T E N T A M E N T E

C. \_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA O HUELLA DACTILAR DE LA O DEL SOLICITANTE

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

ESTE RECUADRO ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DEL INSTITUTO ELECTORAL  
Y DE PARTICIPACION CIUDADANA DEL ESTADO DEL GUERRERO

Fecha de recepción: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2020 Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Núm. de Solitud: SR/\_\_\_\_/2020

NOMBRE, FIRMA Y CARGO DE LA O DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE	ESPACIO PARA SELLO
C. _____	

**IMPORTANTE:**

1. La presente solicitud de registro carece de valor oficial alguno, si no presenta el sello y la firma de la o del funcionario del IEPC Guerrero.
2. El presente formato no garantiza el registro como aspirante ni como candidata o candidato independiente, solo es un instrumento para que la o el interesado inicie con el trámite para participar como "candidata o candidato".
3. Los documentos originales serán devueltos a la o el solicitante del registro, previo cotejo de los mismos.

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

**ASUNTO:** Solicitud de registro como  
candidata o candidato independiente al cargo  
de Diputación Local de mayoría relativa por el  
distrito \_\_\_\_\_, con cabecera en \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, Guerrero; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020.

C. \_\_\_\_\_,  
**CONSEJERO (A) PRESIDENTE (A) DEL CONSEJO DISTRITAL \_\_\_\_\_  
CON CABECERA EN \_\_\_\_\_ DEL INSTITUTO ELECTORAL  
Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE GUERRERO.  
P R E S E N T E.**

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 48, 49 y 50 de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; 83 y 84 de los Lineamientos para el registro de candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2020-2021, y de conformidad con la constancia de fecha \_\_\_\_\_ que me acredita como aspirante a la candidatura independiente, solicito a este organismo electoral, el registro como candidata o candidato independiente al cargo de Diputación Local de mayoría relativa por el distrito \_\_\_\_\_, con cabecera en \_\_\_\_\_, en el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones locales y Ayuntamientos 2020-2021, permitiéndome para ello proporcionar los siguientes datos:

**CANDIDATURA INDEPENDIENTE A DIPUTACIÓN LOCAL.**

**Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Nombre de la o del representante legal:
XII. Domicilio para oír y recibir notificaciones:
XIII. Nombre de la persona que se encargará del manejo de los recursos financieros y de la rendición de los informes financieros:
XIV. RFC:
XV. Número telefónico (móvil y fijo):

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

<b>XVI. Correo electrónico:</b>
<b>XVII. Género de la o del aspirante (<i>Mujer u Hombre</i>):</b>
<b>XVIII. Nombre de la o del representante ante el Consejo Distrital del IEPC Guerrero:</b>
<b>XIX. Descripción del emblema y de los colores que pretende utilizar:</b>
<b>XX. Se considera indígena y/o afroamericana (o):</b>
<b>XXI. Pertenecer a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):</b>
<b>XXII. Pertenecer a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGTBTTIQ+ u otro):</b>

**Suplente:**

<b>I. Nombre completo (<i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i>):</b>
<b>II. Sobrenombre, en su caso:</b>
<b>III. Lugar de nacimiento:</b>
<b>IV. Fecha de nacimiento:</b>
<b>V. Domicilio de la o del solicitante:</b>
<b>VI. Tiempo de residencia en el mismo:</b>
<b>VII. Ocupación de la o del solicitante:</b>
<b>VIII. Nivel de escolaridad:</b>
<b>IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:</b>
<b>X. Cargo por el que se pretende postular:</b>
<b>XI. Número telefónico (móvil y fijo):</b>
<b>XII. Correo electrónico:</b>
<b>XIII. Género de la o del aspirante (<i>Mujer u Hombre</i>):</b>
<b>XIV. Se considera indígena y/o afroamericana (o):</b>
<b>XV. Pertenecer a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):</b>
<b>XVI. Pertenecer a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGTBTTIQ+ u otro):</b>

Asimismo, adjunto al presente la siguiente documentación:

- I. Formato en el que manifestamos la voluntad de ser candidatas o candidatos independientes al cargo solicitado, tanto de la propietaria o propietario y de la o del suplente;
- II. Copia del acta de nacimiento de la propietaria o propietario y de la o del suplente;
- III. Copia de la credencial para votar vigente, del anverso y reverso, de la propietaria o propietario y de la o del suplente;
- IV. La plataforma electoral que contiene las principales propuestas que como candidatas o candidatos independiente sostendremos durante la campaña electoral;
- V. Los datos de identificación de las cuentas bancarias abiertas para el manejo de los recursos de la candidatura independiente, utilizada durante el periodo para recabar el apoyo ciudadano, así como a utilizar durante el periodo de campaña electoral;
- VI. Los informes de ingresos y egresos de los actos tendientes a obtener el apoyo ciudadano;
- VII. En su caso, la cédula de respaldo que contiene el nombre, firma, clave de elector, y el número identificador del reverso de la credencial de elector derivado del reconocimiento óptico de caracteres (OCR), de cada uno de las y los ciudadanos que me manifestaron su

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

- apoyo, en el porcentaje requerido, a la cual se adjunta copia de la credencial para votar de cada ciudadano;
- VIII.** En su caso, un medio óptico que contiene la base de datos correspondiente a cada ciudadano o ciudadana que manifestó su apoyo a la candidatura independiente, conforme a los requerimientos determinados por la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral;
  - IX.** Manifestaciones por escrito, bajo protesta de decir verdad, de:
    - 1) No aceptar recursos de procedencia ilícita para las actividades de campaña, así como tampoco durante el apoyo ciudadano;
    - 2) No ser presidente de comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado o su equivalente, de un partido político;
    - 3) No tener ningún impedimento de tipo legal para contender para la candidatura independiente referida en la presente solicitud.
  - XI.** Asimismo, manifestamos nuestra conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria aperturada sean fiscalizados, en cualquier momento, por la autoridad competente.

Por lo anterior, solicitamos a usted el registro de la candidatura independiente solicitada, manifestándole nuestra atenta disposición para atender cualquier requerimiento ante la omisión de alguno de los requisitos establecidos en la ley de la materia.

Bajo protesta de decir verdad, manifestamos al Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, que la información consignada en el presente formato y la documentación anexa, es fidedigna.

A T E N T A M E N T E

C. \_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA O HUELLA DACTILAR DE LA O DEL SOLICITANTE

ESTE RECUADRO ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL DEL IEPCGRO					
Fecha de recepción:	___ de ___ de 2020	Hora:	___:___	Núm. de Solicitud:	SR/___/2020

NOMBRE, FIRMA Y CARGO DE LA O DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE	ESPACIO PARA SELLO DEL CONSEJO DISTRITAL
C. _____	

**IMPORTANTE:**

- 1. La presente solicitud de registro carece de valor oficial alguno, si no presenta el sello y la firma de la o del funcionario del Consejo Distrital del IEPC Guerrero.
- 2. El presente formato no garantiza el registro como aspirante ni como candidatas o candidatos independientes, solo es un instrumento para que las o los interesados inicien con el trámite para participar como "candidatas o candidatos".
- 3. Los documentos originales serán devueltos a la o el solicitante del registro, previo cotejo de los mismos.

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

**ASUNTO:** Solicitud de registro como  
candidata o candidato independiente a la  
Presidencia Municipal del ayuntamiento de

\_\_\_\_\_, Guerrero; \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 2020.

C. \_\_\_\_\_,  
**CONSEJERO (A) PRESIDENTE (A) DEL CONSEJO DISTRITAL \_\_\_\_\_  
CON CABECERA EN \_\_\_\_\_ DEL INSTITUTO ELECTORAL  
Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE GUERRERO.  
P R E S E N T E.**

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 48, 49 y 50 de la Ley Número 483 de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Guerrero; 83 y 84 de los Lineamientos para el registro de candidaturas para el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2020-2021, y de conformidad con la constancia de fecha \_\_\_\_\_ que me acredita como aspirante a la candidatura independiente, solicito a este organismo electoral, el registro como candidata o candidato independiente a la Presidencia Municipal del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_, en el Proceso Electoral Ordinario de Gubernatura del Estado, Diputaciones locales y Ayuntamientos 2020-2021, permitiéndome para ello proporcionar los siguientes datos:

**CANDIDATURA A LA PRESIDENCIA MUNICIPAL.**

**Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Nombre de la o del representante legal:
XII. Domicilio para oír y recibir notificaciones:
XIII. Nombre de la persona que se encargará del manejo de los recursos financieros y de la rendición de los informes financieros:
XIV. RFC:
XV. Número telefónico (móvil y fijo):

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

XVI. Correo electrónico:
XVII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XVIII. Nombre de la o del representante ante el Consejo Distrital del IEPC Guerrero:
XIX. Descripción del emblema y de los colores que pretende utilizar:
XX. Se considera indígena y/o afroamericana (o):
XXI. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XXII. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGTBTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afroamericana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGTBTTIQ+ u otro):

**CANDIDATURA INDEPENDIENTE A PRIMERA SINDICATURA.**

**Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:



EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**CANDIDATURA INDEPENDIENTE A SEGUNDA SINDICATURA.**

**Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**CANDIDATURAS INDEPENDIENTES A REGIDURÍAS.**

**PRIMER REGIDURÍA:**

**Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afroamericana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afroamericana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**SEGUNDA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**TERCERA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**CUARTA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**QUINTA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**SEXTA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**SÉPTIMA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:



EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**OCTAVA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**NOVENA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**DÉCIMA REGIDURÍA:  
Propietaria o Propietario:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

**Suplente:**

I. Nombre completo ( <i>Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) completo</i> ):
II. Sobrenombre, en su caso:
III. Lugar de nacimiento:
IV. Fecha de nacimiento:
V. Domicilio de la o del solicitante:
VI. Tiempo de residencia en el mismo:
VII. Ocupación de la o del solicitante:
VIII. Nivel de escolaridad:
IX. Clave de la credencial para votar de la o el solicitante:
X. Cargo por el que se pretende postular:
XI. Número telefónico (móvil y fijo):
XII. Correo electrónico:
XIII. Género de la o del aspirante ( <i>Mujer u Hombre</i> ):
XIV. Se considera indígena y/o afromexicana (o):
XV. Pertenece a algún grupo étnico (mixteco, tlapaneco, náhuatl y amuzgo):
XVI. Pertenece a algún grupo vulnerable (discapacitado, LGBTTTIQ+ u otro):

NOTA: En caso se registrar mas candidaturas a regidurías, las y los solicitantes generarán los formatos que sean necesarios conforme al diseño marcado para las regidurías propietarias y suplentes.

Asimismo, adjunto al presente la siguiente documentación:

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

- I. Formato en el que manifestamos la voluntad de ser candidatas o candidatos independientes al cargo solicitado, tanto de la propietaria o propietario y de la o del suplente;
- II. Copia del acta de nacimiento de la propietaria o propietario y de la o del suplente;
- III. Copia de la credencial para votar vigente, del anverso y reverso, de la propietaria o propietario y de la o del suplente;
- IV. La plataforma electoral que contiene las principales propuestas que como candidatas o candidatos independiente sostendremos durante la campaña electoral;
- V. Los datos de identificación de las cuentas bancarias aperturadas para el manejo de los recursos de la candidatura independiente, utilizada durante el periodo para recabar el apoyo ciudadano, así como a utilizar durante el periodo de campaña electoral;
- VI. Los informes de ingresos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano;
- VII. En su caso, la cédula de respaldo que contiene el nombre, firma, clave de elector, y el número identificador del reverso de la credencial de elector derivado del reconocimiento óptico de caracteres (OCR), de cada uno de las y los ciudadanos que me manifestaron su apoyo, en el porcentaje requerido, a la cual se adjunta copia de la credencial para votar de cada ciudadano;
- VIII. En su caso, un medio óptico que contiene la base de datos correspondiente a cada ciudadano o ciudadana que manifestó su apoyo a la candidatura independiente, conforme a los requerimientos determinados por la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral;
- IX. Manifestaciones por escrito, bajo protesta de decir verdad, de:
  - 1) No aceptar recursos de procedencia ilícita para las actividades de campaña, así como tampoco durante el apoyo ciudadano;
  - 2) No ser presidente de comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado o su equivalente, de un partido político;
  - 3) No tener ningún impedimento de tipo legal para contender para la candidatura independiente referida en la presente solicitud.
- XII. Asimismo, manifestamos nuestra conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria aperturada sean fiscalizados, en cualquier momento, por la autoridad competente.

Por lo anterior, solicitamos a usted el registro de la candidatura independiente solicitada, manifestándole nuestra atenta disposición para atender cualquier requerimiento ante la omisión de alguno de los requisitos establecidos en la ley de la materia.

Bajo protesta de decir verdad, manifestamos al Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero, que la información consignada en el presente formato y la documentación anexa, es fidedigna.

A T E N T A M E N T E

C. \_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA O HUELLA DACTILAR DE LA O DEL SOLICITANTE

ESTE RECUADRO ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL DEL IEPCGRO			
Fecha de recepción:	___ de ___ de 2020	Hora:	___:___
Núm. de Solitud:	SR/___/2020		
NOMBRE, FIRMA Y CARGO DE LA O DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE		ESPACIO PARA SELLO DEL CONSEJO DISTRITAL	

EMBLEMA  
DE LA A.C.

**(NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN CIVIL)**

C.	
----	--

**IMPORTANTE:**

1. La presente solicitud de registro carece de valor oficial alguno, si no presenta el sello y la firma de la o del funcionario del Consejo Distrital del IEPC Guerrero.
2. El presente formato no garantiza el registro como aspirante ni como candidatas o candidatos independientes, solo es un instrumento para que las o los interesados inicien con el trámite para participar como "candidatas o candidatos".
3. Los documentos originales serán devueltos a la o el solicitante del registro, previo cotejo de los mismos.