



COMISIÓN PARA LA ELECCIÓN, INTEGRACIÓN E INSTALACIÓN DEL GOBIERNO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO ÑUU SAVI, GUERRERO

INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE GUERRERO



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN COMO OBSERVADOR (A)

PROCEDIMIENTO DE ELECCIÓN, INTEGRACIÓN E INSTALACIÓN DEL GOBIERNO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO ÑUU SAVI, GUERRERO; VÍA USOS Y COSTUMBRES “PROCESO ELECTIVO ORDINARIO 2024”

Folio: _____

Ñuu Savi, Guerrero; ____ de _____ del 2024

**MELQUIADES GREGORIO PORFIRIO
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN PARA
LA ELECCIÓN, INTEGRACIÓN E
INSTALACIÓN DEL GOBIERNO MUNICIPAL
EN EL MUNICIPIO ÑUU SAVI, GUERRERO
P R E S E N T E.-**

Con fundamento en los artículos de los 26, 31 y 32 de los Lineamientos para la elección, integración e instalación del gobierno municipal del municipio Ñuu Savi, Guerrero; vía usos y costumbres, respecto al Proceso Electivo 2024, manifiesto bajo protesta de decir verdad, ser ciudadano (a) mexicano (a) en pleno goce de mis derechos civiles y políticos o visitantes extranjeros que acrediten su permanencia legal en el país; No ser, ni haber sido miembro de dirigencias nacionales, estatales o municipales de organización o de partido político alguno en los tres años anteriores a la elección; No ser, ni haber sido candidato a algún cargo de elección popular en los tres años anteriores a la elección; No tener cargo de mando dentro de los cuerpos de seguridad federal, estatal o municipal. No ser titular, empleado u operador de programas sociales del gobierno federal, estatal o municipal; Asistir a los cursos de capacitación, preparación e información, que en su caso imparta el Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Guerrero (IEPC Gro.), y actuar conforme a los principios de imparcialidad, objetividad, certeza y legalidad. Para tales efectos, anexo copia fotostática de mi credencial para votar con fotografía, o en su caso del pasaporte, con los datos siguientes:

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO: _____
CALLE NÚMERO COLONIA O LOCALIDAD

CIUDAD DELEGACIÓN O MUNICIPIO ESTADO /PAÍS C.P.

TIPO DE PASAPORTE¹: _____ NÚMERO DE PASAPORTE: _____

¹ Solo para personas extranjeras

