**ASUNTO: Solicitud de registro como candidato independiente al cargo de diputado de mayoría relativa por el \_\_ distrito electoral.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Guerrero; \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2018.

**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**CONSEJERO (A) PRESIDENTE (A)**

**DEL CONSEJO DISTRITAL 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, y de conformidad con la constancia que me acredita como aspirante a la candidatura independiente de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a este organismo electoral, el registro como candidato independiente para el Proceso Electoral Ordinario de Diputaciones locales y Ayuntamientos 2017-2018, al cargo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el distrito\_\_\_\_\_\_\_, permitiéndome para ello proporcionar los siguientes datos:

**CANDIDATO INDEPENDIENTE A DIPUTADO PROPIETARIO**

|  |
| --- |
| 1. **Nombre completo:**
 |
| 1. **Sobre nombre, en su caso:**
 |
| 1. **Lugar y fecha de nacimiento:**
 |
| 1. **Domicilio y tiempo de residencia:**
 |
| 1. **Ocupación:**
 |
| 1. **Clave de la credencial de elector:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  |
| **VII. OCR:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIII. CIC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IX. CURP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Cargo por el que se pretende postular:**
 |
| 1. **Nombre del representante legal:**
 |
| 1. **Domicilio para oír y recibir notificaciones:**
 |
| 1. **Encargado de los recursos financieros y de rendición de los informes financieros:**
 |
| 1. **RFC:**
 |
| 1. **Número telefónico (móvil y fijo):**
 |
| 1. **Correo electrónico :**
 |
| 1. **Género del aspirante:**
 |
| 1. **Nombre del representante ante el IEPC Guerrero:**
 |
| 1. **Descripción del emblema y de los colores que pretende utilizar:**
 |

**CANDIDATO INDEPENDIENTE A DIPUTADO SUPLENTE**

|  |
| --- |
| 1. **Nombre completo:**
 |
| 1. **Lugar y fecha de nacimiento:**
 |
| 1. **Domicilio y tiempo de residencia:**
 |
| 1. **Ocupación:**
 |
| 1. **Clave de la credencial de elector:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. OCR:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VII. CIC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIII. CURP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Asimismo, adjunto al presente la siguiente documentación:

1. Formato en el que manifiesto mi voluntad de ser candidato independiente al cargo solicitado, tanto del propietario como del suplente;
2. Copia del acta de nacimiento del propietario y suplente;
3. Copia de la credencial para votar vigente, del anverso y reverso, del propietario y suplente;

**IV.** La plataforma electoral que contiene las principales propuestas que como candidato independiente sostendré durante la campaña electoral;

**V.** Los datos de identificación de la cuenta bancaria aperturada 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 correspondientes al periodo del 08 de enero al 06 de febrero de 2018;

**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 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 que manifestó su apoyo al suscrito, 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 mis actividades de campaña, así como tampoco durante el apoyo ciudadano;

1. No ser presidente de comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado o su equivalente, de un partido político;
2. No tener ningún impedimento de tipo legal para contender para la candidatura independiente referida en la presente solicitud.

1. 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 Y FIRMA O HUELLA DACTILAR DEL (A) SOLICITANTE

|  |
| --- |
| **ESTE RECUADRO ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL DEL IEPCGRO** |
| Fecha de recepción: | \_\_\_ de \_\_\_\_ de 2017 | Hora:  | \_\_\_\_:\_\_\_\_\_ | Núm. de Solitud: | SR/\_\_\_\_/2017 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE, FIRMA Y CARGO 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 del funcionario del Consejo Distrital Electoral.

2. El presente formato no garantiza el registro como aspirante ni como candidato sin partido, solo es un instrumento para que el interesado inicie con el trámite para participar como “Aspirante”.

3. Los documentos originales serán devueltos al solicitante de registro, previo cotejo de los mismos.