

(Ciudad), Oaxaca, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**C. \_\_\_\_\_**  
**PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL CON CABECERA EN \_\_\_\_\_ DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE OAXACA PRESENTE**

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 7, párrafo 3, de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; 24, fracción II y 25, Apartado F, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 104 y 105 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Oaxaca, en relación con las bases Segunda y Décima primera, fracción III de la “CONVOCATORIA A LAS CIUDADANAS Y LOS CIUDADANOS CON INTERÉS EN POSTULARSE MEDIANTE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES A DIPUTADA O DIPUTADO POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA Y CONCEJALÍAS A LOS AYUNTAMIENTOS POR EL RÉGIMEN DE PARTIDOS POLÍTICOS, EN EL PROCESO ELECTORAL ORDINARIO 2020-2021 EN EL ESTADO DE OAXACA”, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, venimos a manifestar nuestra pretensión de postularnos a la candidatura independiente para el cargo de \_\_\_\_\_ (Concejal Municipal por el régimen de partidos políticos) \_\_\_\_\_, para contender por el municipio de \_\_\_\_\_ del Estado de Oaxaca en el proceso electoral local 2020-2021.

Para tal efecto, precisamos la información siguiente:

**PROPIETARIO (A)**

---

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
------------------	------------------	------------

---

LUGAR DE NACIMIENTO (Delegación o Municipio y entidad)

---

FECHA DE NACIMIENTO (Día, mes y año)

---

DOMICILIO (calle, número exterior, interior, colonia, delegación o municipio, entidad, C.P.)

---

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

---

OCUPACIÓN

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

CLAVE DE ELECTOR

CARGO PARA EL QUE SE POSTULA

**SUPLENTE**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LUGAR DE NACIMIENTO (Delegación o Municipio y entidad)

FECHA DE NACIMIENTO (Día, mes y año)

DOMICILIO (calle, número exterior, interior, colonia, delegación o municipio, entidad, C.P.)

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

OCUPACIÓN

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

CLAVE DE ELECTOR

CARGO PARA EL QUE SE POSTULA

**REPRESENTANTE LEGAL**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

**PERSONA ENCARGADA DEL MANEJO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS Y DE LA RENDICIÓN DE INFORMES CORRESPONDIENTES**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

**DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**

(calle, número exterior, interior, colonia, delegación o municipio, entidad, C.P.)

**NOTA:** LA INFORMACIÓN SEÑALADA HASTA LOS DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁ SER RELLENADA POR CADA INTEGRANTE DE LA PLANILLA QUE SE SOLICITA EL REGISTRO CONRRESPONDIENTE.

Asimismo, acompañamos a la presente solicitud, los documentos siguientes:

- a) Formato en el que manifestamos nuestra voluntad de ser Candidatas o Candidatos Independientes;
- b) Copia legible del acta de nacimiento;
- c) Copia legible del anverso y reverso de la credencial para votar;
- d) Plataforma electoral que sostendremos en la campaña electoral;
- e) Los datos de identificación de la cuenta bancaria aperturada para el manejo de los recursos de nuestra candidatura independiente;
- f) Los informes de ingresos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano;
- g) Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar vigente de todos y cada uno de las y los ciudadanos que suscriben la referida cédula de respaldo;
- h) Manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de:
  - No aceptar recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano;
  - No ser presidenta o presidente del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado o su equivalente, de un partido político, conforme a lo establecido en la Ley;
  - No tener ningún otro impedimento de tipo legal para contender como Candidato Independiente.
- i) Escrito en el que manifestamos nuestra conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria aperturada sean fiscalizados, en cualquier momento por ese Instituto;
- j) Emblema impreso y en medio digital, así como color o colores que distinguen nuestra candidatura independiente,
- k) Constancia de residencia, en su caso;

**ATENTAMENTE**

---

Nombre completo, firma o huella dactilar de la persona aspirante propietaria o propietario

Nombre completo, firma o huella dactilar de la persona aspirante suplente