

_____, Chiapas, a _____ de _____ de 202__.

TITULAR DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ASOCIACIONES POLÍTICAS DEL IEPC.
P R E S E N T E.

Con fundamento en los artículos 35, fracción II, y 116 fracción IV inciso k), de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 22, fracciones I y VI, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Chiapas; 14, 15, 17, apartado B, 19 numeral 1, 2, 24; 28; 109 numeral 1, 3, 4, 111 numeral 1, 2, 7 Fracción I; 112 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Chiapas, la persona que suscribe: _____ (escribir el nombre como aparece en la credencial para votar) _____ vengo a manifestar mi intención de postularme a la candidatura independiente para el cargo de **Gubernatura** del Estado de Chiapas, para contender en el Proceso Electoral Local Ordinario 2024, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en _____, con número telefónico _____ (incluir clave lada) _____ y/o correo electrónico de google _____ (gmail) _____; para tal efecto, preciso la información siguiente:

Para tal efecto, preciso la información siguiente:

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE																				
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO (DÍA , MES, AÑO)																							
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, ENTIDAD, C.P)																										
TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO																										
OCUPACIÓN																										
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
CLAVE DE ELECTOR																										
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
CURP																										
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
RFC (DE LA PERSONA CIUDADANA)																										
SI SE AUTO ADSCRIBE INDÍGENA			NO			HOMBRE GÉNERO CON EL QUE SE IDENTIFICA			MUJER			NO BINARIO														
TELÉFONO OFICINA					TELÉFONO MÓVIL																					



Asimismo, acompaño al presente, los siguientes documentos:

1. Testimonio Notarial o copia certificada del instrumento notarial número _____, de fecha _____ expedida por el Licenciado _____ Notario Público número _____ del Estado de _____, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada _____, la cual se encuentra debidamente inscrita ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio, o en su caso, copia simple del acuse de recibo de los documentos relativos al trámite de inscripción.
2. Copia simple de _____, de fecha _____, expedido por el Servicio de Administración Tributaria, para acreditar el alta de la Asociación Civil ante dicha autoridad.
3. Copia simple del contrato de fecha _____ relativo a la cuenta bancaria número _____, abierta ante la institución bancaria _____ a nombre de la Asociación Civil denominada _____.
4. Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía, emitida por el Instituto Nacional Electoral, vigente de la persona ciudadana interesada, del representante legal y del encargado de la administración de los recursos.
5. Original del formato por el que manifiesto mi conformidad para que todos los ingresos de la cuenta bancaria abierta sean fiscalizados, en cualquier momento por el Instituto Nacional Electoral. (Anexo 3)
6. Formato de registro impreso y el informe de capacidad económica con firma autógrafa mediante el formato aprobado por el INE.
7. Manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad mediante el formato aprobado por el Consejo General.(Anexo 4)

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto, al Instituto de Elecciones y Participación Ciudadana, que el contenido de la presente manifestación de intención y la documentación que la conforma, es plenamente veraz, asimismo, **manifiesto mi conformidad para recibir notificaciones vía correo electrónico.**

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma o huella dactilar
del ciudadano(a) interesado(a) en participar como Gobernador (a)

NOTA: 1.En todos los rubros se deberá incluir la descripción del documento que se entregue.

2. El escrito de intención podrá ser llenado a mano con letra legible, o bien llenarse a máquina o computadora, para tal efecto el formato se encuentra disponible en la página del Instituto www.iepc-chiapas.org.mx.

Aviso de privacidad. El Instituto de Elecciones y Participación Ciudadana del Estado de Chiapas, con domicilio en Periférico Sur Poniente No. 2185, Col. Penipak, C.P. 29060, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Conmutador: (961) 26 400 20, 26 400 21, 26 400 22 y 26 400 23; Extensión:1202, 1203, es responsable del uso y protección de los datos recabados con motivo del proceso para el registro de candidaturas independientes, de conformidad con las facultades previstas por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la propia del Estado, Ley de protección de Datos Personales en posesión de los Sujetos obligados del Estado de Chiapas, el Reglamento en materia de Transparencia y Acceso a la Información de este Organismo Público Local. Los datos personales que podrán recabarse son: nombre completo, clave de elector, firma o huella dactilar. Estos datos serán utilizados exclusivamente para las finalidades establecidas en los Lineamientos para el Registro de las Candidaturas Independientes en el Proceso Electoral Local 2024 y extraordinarios que deriven, así como para fines estadísticos. El Instituto no realizará transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente que estén debidamente fundados y motivados. Los datos se utilizarán únicamente durante el periodo en el que se desahogue el procedimiento descrito en los citados Lineamientos y durante el mismo, usted podrá manifestar la negativa al tratamiento adicional de sus datos, directamente ante la Unidad Técnica de Transparencia del Instituto, la cual puede contactarse a través de los datos señalados en este aviso.

