

MAESTRO FRANCISCO JAVIER LÓPEZ CORRAL
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Por mi propia voluntad, y en caso de cumplir con todos los requisitos legales para ejercer el derecho político electoral de ser votada(o) en la modalidad de **candidatura independiente**, para contender al cargo de:

DIPUTACIÓN LOCAL

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Para la Elección de Diputaciones Locales y Ayuntamientos 2024

ACEPTO

Recibir notificaciones vía correo electrónico de:

- Oficios y avisos que emita el IEEM, concernientes al proceso de selección a una candidatura independiente.
- Reportes del Sistema sobre el avance del apoyo de la ciudadanía.
- Actos concernientes a la fiscalización, disolución y liquidación de la asociación civil.
- Comunicados de los cuales el Instituto Nacional Electoral solicite su notificación a las personas aspirantes por el IEEM.
- Cualquier otro relativo o concerniente al proceso electoral, del cual tenga que conocer.

La cuenta de correo electrónico a la que solicito me sea remitida la información, quedando bajo mi más estricta responsabilidad su consulta permanente, es la siguiente:

Escribir con letra legible, sin tachaduras ni enmendaduras el correo electrónico, el cual debe coincidir con el señalado en el EMI.

Lo anterior, con fundamento en los artículos 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 29, fracciones II y III de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México; 95 del Código Electoral del Estado de México y 11, fracción V del Reglamento para el Proceso de Selección de quienes aspiren a una Candidatura Independiente ante el Instituto Electoral del Estado de México, así como de la Convocatoria correspondiente aprobada por el Consejo General.

Toluca de Lerdo, Estado de México, a ____ de ____ de 202__.

A T E N T A M E N T E

Nombre(s), primer apellido, segundo apellido y firma de la persona interesada.
(Conforme aparece en la credencial para votar).

Huella dactilar si no se tiene firma o se padece alguna discapacidad motriz fina temporal o permanente.