

DRA. AMALIA PULIDO GÓMEZ
PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL DEL
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E

Diputación	☐	Ayuntamiento	☐
Nombre		Nombre	
Distrito Electoral Local:		Cargo y posición:	
Carácter (Prop/Sup):		Carácter (Prop/Sup):	

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre de la Asociación Civil

En mi carácter de persona aspirante a una candidatura independiente comparezco para solicitar el registro a una Candidatura Independiente, en términos de los artículos 87, fracciones II ó III, 120 y 252 del Código Electoral del Estado de México y 30 del Reglamento para el Proceso de Selección y Registro de Candidaturas Independientes ante el Instituto Electoral del Estado de México; señalando los datos siguientes:

Datos Personales de persona a postular
(Colocar el nombre de quien aspira a una candidatura independiente)

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Sobrenombre (en su caso):

Edad: años cumplidos

Fecha de nacimiento:

Día

Mes

Año

Sexo: ☐ MUJER ☐ HOMBRE

Identidad de Género (opcional):¹

Masculino ()

Femenino ()

No binario ()

Otro:

Manifestar su deseo para formar parte de la Red de Candidatas ☐

Deseo inscribirme a la Red de Candidatas, recibir información y, en su caso, participar en actividades de la misma.

Pertenezco a algún grupo históricamente discriminado* ☐ SÍ ☐ NO

¿Cuál?

*La respuesta se utilizará únicamente con fines estadísticos

Lugar de nacimiento:

Municipio:

Entidad:

Domicilio:

Calle:

No. Interior:

No. Exterior:

C.P.:

Colonia y/o localidad:

Delegación/municipio:

Años de residencia en el Distrito
Electoral Local o municipio:

Ocupación:

Clave de Elector:

CURP:

RFC*:

Homoclave

OCR:

CIC:

Sección:

Teléfono:

Correo electrónico**:

@

El domicilio es el mismo para oír y recibir notificaciones:

☐ SÍ

☐ NO

En caso negativo, señalar adicionalmente el domicilio para dicho fin:

Calle:

No. Exterior:

No. Interior:

Colonia y/o localidad:

Delegación o municipio:

Entidad:

C.P.:

* Para efectos de la validación a la que se refiere el artículo 281, numeral 3 y Anexo 10.1, sección VII del Reglamento de Elecciones del INE.

** El correo electrónico se señala para oír y recibir notificaciones, en términos del artículo 7, fracción VI del Reglamento de Candidaturas Independientes.

¹ Dato no obligatorio, las respuestas se utilizarán únicamente con fines estadísticos.

Nombre completo de la persona responsable de la representación legal de la asociación civil

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

Nombre completo de la persona encargada de los recursos financieros de la asociación civil

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

Requisitos establecidos en los artículos 120, 121, 122 y 123 del Código Electoral del Estado de México (CEEM); 28, 29, 30, 31 y 32 del Reglamento para el Proceso de Selección y Registro de Candidaturas Independientes ante el Instituto Electoral del Estado de México.
En caso de no cumplir con alguno de los preceptos señalados, no procederá el registro.

La persona aspirante a una Candidatura Independiente, declara bajo protesta de decir verdad que, son verídicos todos y cada uno de los datos proporcionados en la presente solicitud al Instituto Electoral del Estado de México, para lograr el registro.

Lo anterior, para todos los efectos legales a que haya lugar.

Toluca de Lerdo, Estado de México, a ____ de _____ de 2027.

Persona que encabeza la fórmula o planilla.

Persona que integra la fórmula o planilla.

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 que impida asentarla de manera óptima.