**INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA**

Proceso Electoral Estatal Ordinario 2023-2024

**SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE**

**Formato IEES-CI-03**

Culiacán Sinaloa, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.**

**Presidente(a) del Consejo Distrital No. \_\_**

**con cabecera en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Presente.-**

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículo 10, fracción II de la Constitución Política del Estado de Sinaloa; 4, párrafo tercero; 75, párrafo primero, fracción II, 80, párrafo primero y 94, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Sinaloa; así como en los artículos 113, 114 y 116 de los *Lineamientos que regulan las candidaturas independientes para el proceso electoral local 2023-2024*, venimos en este acto a efecto de solicitar el registro de nuestra candidatura independiente al cargo de Diputado (a) por el principio de Mayoría relativa en el distrito electoral local número \_\_\_\_\_ del estado de Sinaloa en el proceso electoral local 2023-2024.

Para tal efecto, precisamos la información siguiente:

**FÓRMULA DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE A UNA DIPUTACIÓN LOCAL**

**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, municipio, entidad, C.P.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO OCUPACIÓN**

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

**CLAVE DE ELECTOR**

**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, municipio, entidad, C.P.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO OCUPACIÓN**

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

**CLAVE DE ELECTOR**

**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**

Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calle número Colonia, Fraccionamiento o barrio

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal Localidad Municipio Entidad

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

1. Formato en el que manifestamos nuestra voluntad de ser Candidatas y/o Candidatos Independientes;
2. Copia legible del acta de nacimiento de las personas que integren la formula (propietario(a) y suplente);
3. Copia legible del anverso y reverso de la credencial para votar de las personas que integren la formula (propietario(a) y suplente);
4. Plataforma electoral que sostendremos en la campaña electoral;
5. Los datos de identificación de la cuenta bancaria aperturada para el manejo de los recursos de nuestra candidatura independiente;
6. Los informes de ingresos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano;
7. El oficio de notificación donde la coordinación de Prerrogativas informó que se cumplió con el porcentaje mínimo requerido de apoyos ciudadanos para obtener la candidatura independiente;
8. 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 Presidente(a) del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado(a) 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 Candidata o Candidato Independiente.
1. 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;
2. Constancia de residencia, en su caso;
3. Emblema impreso y en medio digital así como color o colores que distinguen nuestra candidatura independiente,

**ATENTAMENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo, firma o huella dactilar de la o el aspirante propietario(a) |  | Nombre completo, firma o huella dactilar de la o el aspirante suplente |