Tepic, Nayarit a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de abril de 2024.

**CONSEJERA PRESIDENTA DEL INSTITUTO**

**ESTATAL ELECTORAL DE NAYARIT**

**PRESENTE.**

Quien suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Partido Político \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tal y como se encuentra debidamente acreditado ante este Instituto Estatal Electoral de Nayarit, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 35 fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 fracción I de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nayarit; 123 y 124 apartado A, en relación con los artículos 20 Bis, 20 Ter y 21 de la Ley Electoral del Estado de Nayarit, y los *Lineamientos para el registro de Plataformas y Candidaturas a los distintos Cargos de Elección Popular, que realicen los Partidos Políticos, Coaliciones y Candidaturas Comunes ante el Instituto Estatal Electoral de Nayarit, para el Proceso Electoral Local 2024*, comparezco para solicitar el registro de la fórmula al cargo de Diputaciones por el Principio de Representación Proporcional número de lista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Por lo cual, me permito proporcionar la siguiente información para la procedencia de su registro:

|  |  |
| --- | --- |
| **Partido Político que postula:** |  |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre ( s )** |
|  |  |  |
| **Tipo de Candidatura** | **Diputación** **Propietaria (o) por el principio de Representación Proporcional.** |  |
| **Fórmula** |  |  |
| **Municipio por el que se postula** |  |  |
| **Entidad Federativa** | **Nayarit** |
| **Clave de Elector** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Género** | **Hombre** | **Mujer** | **No binario** |
|  |  |  |
| **Fecha de Nacimiento** | **Día (dd)** | **Mes (mm)** | **Año (aaaa)** |
|  |  |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **Ocupación** |  |
| **CURP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio Particular** |
| **Calle** |  |
| **No. Exterior** |  | **No. Interior** |  | **Código Postal** |  |
| **Colonia o Localidad** |  |
| **Municipio** |  | **Estado** | **Nayarit** |
| **Tiempo de residencia en domicilio** |  |
| **Teléfono Particular (incluyendo clave lada)** |  |
| **Teléfono de oficina (incluyendo clave lada y extensión)** |  |
| **Teléfono celular (incluyendo clave lada)** |  |
| **Correo electrónico para recibir avisos y comunicados Instituto Estatal Electoral de Nayarit y de INE, el cual también será utilizado para el uso del Sistema “Conóceles”.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre ( s )** |
|  |  |  |
| **Tipo de Candidatura** | **Diputación** **Suplente por el principio de Representación Proporcional.** |  |
| **Fórmula** |  |  |
| **Municipio por el que se postula** |  |  |
| **Entidad Federativa** | **Nayarit** |
| **Clave de Elector** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Género** | **Hombre** | **Mujer** | **No binario** |
|  |  |  |
| **Fecha de Nacimiento** | **Día (dd)** | **Mes (mm)** | **Año (aaaa)** |
|  |  |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **Ocupación** |  |
| **CURP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio Particular** |
| **Calle** |  |
| **No. Exterior** |  | **No. Interior** |  | **Código Postal** |  |
| **Colonia o Localidad** |  |
| **Municipio** |  | **Estado** | **Nayarit** |
| **Tiempo de residencia en domicilio** |  |
| **Teléfono Particular (incluyendo clave lada)** |  |
| **Teléfono de oficina (incluyendo clave lada y extensión)** |  |
| **Teléfono celular (incluyendo clave lada)** |  |
| **Correo electrónico para recibir avisos y comunicados Instituto Estatal Electoral de Nayarit y de INE, el cual también será utilizado para el uso del Sistema “Conóceles”.** |  |

Asimismo, acompaño a la presente, los documentos siguientes:

|  |
| --- |
| **Documentación que se anexa** |
| Propietario | Suplente |  |
|  |  | Carta de aceptación de la candidatura. (formato 2.2) |
|  |  | Copia certificada del Acta de nacimiento. |
|  |  | Copia certificada de la credencial para votar con fotografía (anverso y reverso).  |
|  |  | Constancia expedida por el Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral en el Estado, que acredite que la persona candidata se encuentra registrada en el padrón y en la lista nominal del electorado correspondiente a la entidad.  |
|  |  | Constancia oficial expedida por el Tribunal Superior de Justicia del Estado de Nayarit, que acredite que la persona candidata no cuenta con sentencia firme por la comisión intencional de delitos contra la vida y la integridad corporal; contra la libertad y seguridad sexual, el normal desarrollo psicosexual; por violencia familiar, violencia familiar equiparada o doméstica, violación a la intimidad sexual; por violencia política contra las mujeres en razón de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos. |
|  |  | Constancia oficial expedida por el Registro Civil del estado de Nayarit, que acredite que la persona candidata no ha sido declarada deudora alimentaria morosa. |
|  |  | Formulario de aceptación de registro generado en el SNR, con firma autógrafa. |
|  |  | Informe de Capacidad Económica generado en el SNR, (sujetos fiscalizables) en el formato aprobado por el Consejo Local (sujetos no fiscalizables) con firma autógrafa. |
|  |  | Personas que no son originarias del estado de Nayarit: constancia de residencia que especifique que tiene por lo menos 05 años de residir en el Estado de Nayarit. |
|  |  | Personas que se postulan bajo la figura de elección consecutiva: Carta bajo protesta de decir verdad que contenga el número de periodos en que han sido electas consecutivamente en el mismo cargo y el carácter que desempeñó en la fórmula y en su caso, carta de renuncia correspondiente.  |
|  |  | Personas consideradas dentro de la cuota de personas pertenecientes a grupos en situación de vulnerabilidad: Documentación para acreditar su pertenencia. |
|  |  | Personas que deban separarse de su cargo o del servicio público: Documento que acredite la separación emitida por la autoridad competente para dar esa autorización. |

[En su caso, la presente fórmula a la cual se solicita el registro, deberá ser considerada dentro de la cuota de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (de pueblos originarios, de la diversidad sexual, con discapacidad o migrante).]

[En su caso, de la persona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre) se solicita su postulación bajo la figura de elección consecutiva]

Manifiesto/Manifestamos expresamente, que la fórmula cuyo registro se solicita, fue seleccionada de conformidad con las normas estatutarias y reglamentos, del partido político \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(Nombre de la persona (s) facultada (s)

y firma autógrafa)

**Nota:** En caso de que la persona facultada para suscribir la solicitud de registro y la que deba hacer la manifestación de que la candidatura respecto de la que se solicita su registro fue seleccionada conforme a las normas estatutarias, sea distinta, este documento debe contener las firmas de ambas personas.