



_____, Chihuahua a ____ de _____ de 2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE CHIHUAHUA

Por medio del presente, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 111, numeral 2) inciso a) de la Ley Electoral del Estado de Chihuahua, quien suscribe _____, manifiesto mi aceptación a la candidatura descrita en este documento, así como a la plataforma electoral registrada por el partido político, coalición o candidatura común que me postula.

Candidatura propietaria Candidatura suplente

- Presidencia Municipal - Municipio _____
- Regiduría de mayoría relativa - Municipio _____ Posición en la planilla _____
- Regiduría de representación proporcional - Municipio _____ Posición en la lista _____
- Sindicatura - Municipio _____

Asimismo, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que proveí y que acepto como propios los datos asentados en la *Solicitud de Registro de Candidaturas* correspondiente y que los mismos son verídicos y corresponden totalmente, en su caso, a los asentados en el acta de nacimiento, así como en la credencial para votar, entendiéndolo que, en el caso de discrepancia entre ambos documentos, prevalecerán los contenidos en el acta de nacimiento; y que he leído y entiendo el aviso de privacidad del Instituto Estatal Electoral relativo a este procedimiento, publicado en la dirección electrónica www.ieechihuahua.org.mx por lo que acepto su contenido.

De la misma manera, por este medio, en atención a lo contenido en el artículo 281, numeral 9, del Reglamento de Elecciones del Instituto Nacional Electoral, solicito que, en caso de proceder el registro de la candidatura, el sobrenombre " _____ " que me identifica y que fue asentado en la *Solicitud de Registro de Candidaturas* sea incluido en la boleta electoral. (En caso de no aplicar, marcar esta casilla)

En caso reelección, manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que cumplo con los requisitos y límites establecidos por la Constitución Política del Estado de Chihuahua en materia de reelección y señalo que los periodos constitucionales para los que se me eligió son _____ . (En caso de no aplicar, marcar esta casilla)

En caso de ser mujer, Sí No otorgo mi consentimiento para formar parte de la **Red de Mujeres Candidatas** y en caso de resultar electa, para formar parte de la **Red de Mujeres Electas** y que los datos asentados en la solicitud de registro se pueden utilizar para contactarme con el fin de que me sea enviada información de divulgación y/o académica acerca de la violencia política contra las mujeres en razón de género (VPMRG). Asimismo, autorizo que, en caso de sufrir VPMRG, mi caso sea parte de los informes que el IEE elaborará con fines estadísticos y de visibilización sobre la VPMRG en el Estado de Chihuahua. (En caso de no aplicar, marcar esta casilla)

En caso de haberse otorgado el consentimiento para formar parte de la Red de Mujeres Candidatas, y en su caso de la Red de Mujeres Electas, señalo como teléfono de contacto personal el (_____) _____.

Nombre completo y firma o huella dactilar de la persona aspirante a la candidatura