

Proceso Electoral Concurrente 2017-2018
Solicitud de registro a la candidatura
a diputación por el principio de mayoría relativa*

Del 05 al 18 de marzo del 2018

Partido político:

morena

Candidatura por el:

Distrito electoral: _____

Propietaria o propietario

Suplente

Datos personales:

Nombre: _____

Nombre completo

Apellido paterno

Apellido materno

Edad: _____ años cumplidos.

Fecha de nacimiento: _____

Sexo:

H

M

Día Mes Año

Lugar de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____ Municipio: _____

Código postal: _____ Tiempo de residencia en el estado: _____ años.

Ocupación: _____

Clave de la credencial para votar:

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

Está usted de acuerdo con que los datos personales contenidos en los documentos presentados se consideren públicos: Sí No

En caso de no cumplir con lo establecido en el artículo 253 del Código Electoral y de Participación Social del Estado de Jalisco, no procederá el registro.
*Requisitos establecidos en el artículo 241 del Código Electoral y de Participación Social del Estado de Jalisco.

Fecha de entrega: / /2018

| Sí | No | Incidencias | Documentación presentada |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Formato, con firma autógrafa de la o el candidato, de su registro ante el Sistema Nacional de Registro de precandidaturas y candidaturas. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Escrito con firma autógrafa en el que las y los ciudadanos propuestos como candidatas y candidatos manifiesten su aceptación para ser registrados y en el que, bajo protesta de decir verdad, expresen que cumplen con todos y cada uno de los requisitos que establecen la Constitución Política del Estado y el Código Electoral y de Participación Social del Estado de Jalisco. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia certificada del acta de nacimiento o certificación del registro de nacimiento, expedida en ambos casos por la oficina del Registro Civil. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia certificada por notario público o autoridad competente de la credencial para votar. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Notario público. <input type="checkbox"/> Vocalía del Registro Federal de Electores. <input type="checkbox"/> En caso de extravío de la credencial para votar, se deberá acompañar copia certificada del documento expedido por la Vocalía del INE en que se haga constar que la o el ciudadano en cuestión se encuentra inscrito en el Registro Federal de Electores así como su clave de elector correspondiente. |

Llenar este espacio solo en caso de no ser nativa o nativo del estado de Jalisco.

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Constancia de residencia expedida con una antigüedad no mayor de tres meses por el Ayuntamiento al que corresponda su domicilio, mediante la cual acredite ser residente del municipio, misma que deberá señalar tiempo de vecindad que tiene en dicha localidad, la cual no deberá ser menor a dos años al día de la elección, lo anterior de conformidad con el artículo 21, fracción III de la Constitución Política del Estado de Jalisco y del artículo 8, fracción III del Código Electoral y de Participación Social del Estado de Jalisco. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|

Llenar este espacio solo en caso de ser o haber sido servidora o servidor público obligado a presentar declaración patrimonial.

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia certificada por autoridad competente de la constancia de rendición de la declaración de situación patrimonial. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

Llenar este espacio solo en caso de ser o haber sido servidora o servidor público obligado a separarse del cargo.

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Original o copia certificada del acuse o acuerdo que recaiga en la renuncia o licencia, según sea el caso, del cargo o nombramiento, dentro del término señalado para el caso concreto, que impida registrar la candidatura de conformidad con la ley de la materia. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|

Llenar este espacio solo en caso de buscar reelegirse en el cargo.

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Usted opta por la reelección. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Carta en donde se especifique los periodos para los que han sido electos en ese cargo y manifestación de Cumplimiento de los límites establecidos en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y la del estado en materia de reelección. |

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Escrito con firma autógrafa, de la o el dirigente estatal del partido político o, en su caso, de la o el representante de la coalición, en el que manifieste bajo protesta de decir verdad que las y los ciudadanos de quienes se solicita su registro como candidatos fueron seleccionados de conformidad con los estatutos del partido político o con apego a las disposiciones del convenio de coalición, según sea el caso. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|

La o el representante del partido político o, en su caso, de la coalición, declara bajo protesta de decir verdad que son verídicos todos y cada uno de los datos proporcionados en la presente solicitud al Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco, para lograr el registro del candidato por este partido político o, en su caso, coalición.

Lo anterior para los efectos legales a que haya lugar.

Nombre y firma de la o el representante del partido político o coalición
Sello del partido político o coalición

Número y firma de la o el validador

Proceso Electoral Concurrente 2017 - 2018
Solicitud de sustitución de candidatura
a diputación por el principio de mayoría relativa*

Partido político:

morena

Candidatura por el:

Distrito electoral: _____

Propietaria o propietario

Suplente

Candidatura registrada sustituida:

Nombre: _____
Nombre completo Apellido paterno Apellido materno

Clave alfanumérica del acuerdo del Consejo General del Instituto Electoral (en su caso):

Fecha de acuerdo: _____
Día Mes Año

Candidatura sustituta:

Nombre: _____
Nombre completo Apellido paterno Apellido materno

*Con fundamento en los artículos 250 y 252 del Código Electoral y de Participación Social del Estado de Jalisco.

Anexar solicitud de registro de candidatura sustituta a diputada o diputado por el principio de mayoría relativa.

Anexar carta de renuncia o, en su caso, documento correspondiente, donde se acredite el fallecimiento, inhabilitación o incapacidad de la candidatura sustituida.

Documentación completa: Sí No

Nombre y firma de la o el representante de partido político o coalición
Sello del partido político o coalición

Número y firma de la o el validador

Fecha de entrega: / /2018