

## Proceso Electoral Concurrente 2017 - 2018

### Solicitud de registro a la candidatura a munícipe\*

del 05 al 25 de marzo del 2018

## Coalición “Por Jalisco al frente”:



Candidatura por el:

Municipio de: \_\_\_\_\_ Clave del municipio: \_\_\_\_\_

Lugar en la planilla (número y letra): \_\_\_\_\_

Sí ☐ No ☐

Propietaria o propietario ☐ Suplente ☐

Datos personales:

Nombre: \_\_\_\_\_

| Nombre completo | Apellido paterno | Apellido materno | U | M |
|-----------------|------------------|------------------|---|---|
|                 |                  |                  |   |   |

Edad: \_\_\_\_\_ años cumplidos.      Fecha de nacimiento: 

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| Día | Mes | Año |

      Sexo: ☐ ☐

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio:

Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Tiempo de residencia en el municipio: \_\_\_\_\_ años.

Ocupación:

Clave de la credencial para votar:

[illegible]

Está usted de acuerdo con que los datos personales contenidos en los documentos presentados se consideren públicos:

Sí ☐ No ☐

\*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.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

☐ Notario público. ☐ Vocalía del Registro Federal de Electores.

☐ 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 municipio o área metropolitana correspondiente.**

|                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 o área metropolitana correspondiente, misma que deberá señalar tiempo de vecindad que tiene en dicha localidad, ésta no deberá ser menor a tres años al día de la elección, lo anterior de conformidad con el artículo 74, fracción II de la Constitución Política del Estado de Jalisco y del artículo 11, fracción II 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 a la renuncia o licencia, según sea el caso, al cargo o nombramiento, dentro del término señalado para el caso concreto, que impida registrar la candidatura de conformidad a la ley de la materia. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Llenar este espacio solo en caso de ser o haber sido funcionaria o funcionario encargado de las finanzas municipales.**

|                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Constancia expedida por autoridad competente con la que acredite haber rendido sus cuentas al Congreso del Estado, por conducto de la Auditoría Superior del Estado de Jalisco. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Opta usted por la reelección.                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Carta en donde se especifique los periodos para los que ha sido electa o electo 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 candidatura fueron seleccionados de conformidad con los estatutos del partido político, o con apego a las disposiciones del convenio de coalición. |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La o el representante del partido político, o en su caso 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 de la candidatura 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

Fecha de entrega:    /    /2018

**Proceso Electoral Concurrente 2017 - 2018**  
**Solicitud de sustitución de la candidatura**  
**a munícipe\***

Coalición "Por Jalisco al frente":



Candidatura por el: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Clave del municipio: \_\_\_\_\_

Lugar en la planilla (número y letra): \_\_\_\_\_

Propietaria o propietario ☐

Suplente ☐

**Candidatura registrada sustituida:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre completo

Apellido paterno

Apellido materno

Clave alfanumérica del acuerdo del Consejo

Fecha de acuerdo: \_\_\_\_\_

General del Instituto Electoral (en su caso): \_\_\_\_\_

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 como candidatura  
sustituta a munícipe.

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

**Proceso Electoral Concurrente 2017 - 2018**  
**Integración de la planilla a la candidatura a munícipe\***

Coalición "Por Jalisco al frente": \_\_\_\_\_



Municipio: \_\_\_\_\_ Clave del municipio: \_\_\_\_\_ Total de regidurías: \_\_\_\_\_

**Regidoras y Regidores propietarios**

**Posición de la o el síndico:** \_\_\_\_\_

Anotar en forma ordenada, iniciando con la o el presidente municipal y regidoras y regidores.

| Num. | Nombre completo | Apellido paterno | Apellido materno | Documentación completa |    | Sexo |   | Opta por reelección |    | Número de veces que ha ocupado el cargo |
|------|-----------------|------------------|------------------|------------------------|----|------|---|---------------------|----|-----------------------------------------|
|      |                 |                  |                  | Sí                     | No | M    | H | Sí                  | No |                                         |
| 1    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 2    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 3    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 4    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 5    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 6    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 7    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 8    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 9    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 10   |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 11   |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |
| 12   |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                     |    |                                         |

\* Requisitos establecidos en el artículo 24, párrafo 3 del Código Electoral y de Participación Social del Estado de Jalisco.

**Regidurías suplentes al reverso**

Fecha de entrega:    /    /2018

**Proceso Electoral Concurrente 2017 - 2018**  
**Integración de la planilla a la candidatura a munícipe**

Coalición "Por Jalisco al frente": \_\_\_\_\_



Municipio: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_ Total de regidoras y regidores: \_\_\_\_\_

**Regidoras y regidores suplentes**

Posición de la o el síndico: \_\_\_\_\_

Anotar en forma ordenada, iniciando con el presidente municipal y regidores.

| Num. | Nombre completo | Apellido paterno | Apellido materno | Documentación completa |    | Sexo |   | Opta Por<br>Reelección | Número de<br>Veces que<br>ha ocupado<br>el Cargo |
|------|-----------------|------------------|------------------|------------------------|----|------|---|------------------------|--------------------------------------------------|
|      |                 |                  |                  | Sí                     | No | M    | H |                        |                                                  |
| 1    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 2    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 3    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 4    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 5    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 6    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 7    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 8    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 9    |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 10   |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 11   |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |
| 12   |                 |                  |                  |                        |    |      |   |                        |                                                  |

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