**ANEXO 1**

**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN DE LA PERSONA INTERESADA**

**EN CONTENDER COMO CANDIDATURA INDEPENDIENTE**

**A LA GUBERNATURA DEL ESTADO DE PUEBLA**

Cuatro Veces Heroica Puebla de Zaragoza, a \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

**M. EN D. BLANCA YASSAHARA CRUZ GARCÍA**

**CONSEJERA PRESIDENTA**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

**P R E S E N T E**

Con fundamento en el artículo 201 Ter, Apartado B, fracción I del Código de Instituciones y Procesos Electorales del Estado de Puebla y en términos de los *“LINEAMIENTOS DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PARA LOS PROCESOS ELECTORALES LOCALES EN EL ESTADO DE PUEBLA”,* aprobados por el Consejo General del Instituto Electoral del Estado, la persona ciudadana que suscribe el presente documento, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; vengo a manifestar mi pretensión de adquirir la calidad de aspirante a candidatura independiente para la **Gubernatura del Estado de Puebla,** duranteel Proceso Electoral Estatal Ordinario
2023-2024.

Para tal efecto, preciso la siguiente información:

**DATOS DE PERSONA INTERESADA EN CANDIDATURA A LA GUBERNATURA DEL ESTADO DE PUEBLA**

I.- APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S):

II.- SOBRENOMBRE (EN SU CASO)

III.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

IV.- DOMICILIO DE RESIDENCIA (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, CÓDIGO POSTAL)

V.- TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

VI.- OCUPACIÓN

VII.- CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS, AVISOS Y COMUNICADOS EMITIDOS POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL O EL ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL, ASÍ COMO NOTIFICACIONES RELACIONADAS CON LA UTILIZACIÓN DE LA APLICACIÓN MÓVIL (APP) Y LOS APOYOS CIUDADANOS ENTREGADOS AL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO

VIII.- CLAVE DE ELECTOR (18 CARACTERES)

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

IX.- CURP (18 CARACTERES)

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

X.- RFC (13 CARACTERES)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| M | F | NB |
|  |  |  |

XI.- GÉNERO

XII.- TELÉFONO FIJO

XIII.- TELÉFONO CELULAR

Asimismo, acompaño a la presente manifestación de intención, los siguientes documentos:

1. Copia certificada por Notaría Pública del instrumento notarial número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida por la o el Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Notaria(o) Pública(o) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Estado de Puebla, en el que consta el Acta Constitutiva de la Asociación Civil denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Original o copia simple del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y de la Constancia de Situación Fiscal, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedidos por el Servicio de Administración Tributaria (SAT)

de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), para acreditar el alta de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ante dicha autoridad hacendaria.

1. Original o copia simple del contrato de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_relativo a la cuenta bancaria número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abierta ante la institución bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (insertar denominación completa de la institución bancaria correspondiente), a nombre de la Asociación Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (si se abre más de una cuenta bancaría a nombre de la Asociación Civil, se deberán proporcionar los números de todas ellas y adjuntar los respectivos contratos).
2. Copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía vigente.
3. Copia simple legible del acta de nacimiento.
4. Declaración por escrito, bajo protesta de decir verdad, de no aceptar recursos prohibidos o de procedencia ilícita para los actos tendientes a obtener el apoyo ciudadano.
5. Escrito en el que se manifiesta conformidad para que sean fiscalizados por el Instituto Nacional Electoral todos los ingresos y egresos de la o las cuentas bancarias abiertas.
6. Copia simple de la Clave Única del Registro de Población [CURP].
7. Manifestación de aceptación del uso de la aplicación móvil [APP].
8. Formato de Registro e Informe de Capacidad Económica impresos, ambos con firma autógrafa, del Sistema Nacional de Registro [SNR].
9. Formato de aceptación de notificación vía correo electrónico.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto al Instituto Electoral del Estado que es completamente veraz el contenido de la presente y de la documentación adjunta; y que ello cumple cabalmente con lo que establece la Constitución Federal, la Constitución Local y las leyes en la materia.

|  |
| --- |
| **A T E N T A M E N T E** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre completo** **(conforme aparece en la credencial para votar) y****Firma o huella dactilar de la persona interesada en el cargo** **de Gubernatura del Estado de Puebla**La o el suscrita(o) autorizo el uso de mis datos personales contenidos en el presente formato para obtener la calidad como aspirante a candidatura independiente al cargo de Gubernatura del Estado de Puebla, en términos de los artículos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 3, fracción IX de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados; 7, fracciones X y XVII, 134 y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, y 5, fracción VIII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.En ese sentido, manifiesto que tengo conocimiento de que el tratamiento que se le dará a mis datos personales, por parte del Instituto Electoral del Estado, se encuentra justificado por finalidades concretas, explicitas, licitas y legítimas, relacionadas con las atribuciones que dicho Instituto posee en materia de candidaturas independientes, esto, en términos del precepto 16 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla. |