



## SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATAS Y CANDIDATOS A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

IETAM-C-F-1

CONSEJO			TIPO DE REGISTRO	FECHA DE LA SOLICITUD
<b>GENERAL</b> <input type="checkbox"/> ESTADO <u>TAMAULIPAS</u>	<b>DISTRITAL</b> <input type="checkbox"/> DISTRITO _____ CABECERA _____ <small>NÚMERO</small>	<b>MUNICIPAL</b> <input type="checkbox"/> MUNICIPIO _____	<b>DIRECTO SUPLETORIO</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ / _____ / _____ <small>DÍA                      MES                      AÑO</small>

### PARTIDO POLÍTICO, COALICIÓN O CANDIDATURA COMÚN

### DATOS DE LA CANDIDATA O CANDIDATO

NOMBRE _____ <small>APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)</small>	OCUPACIÓN _____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____ <small>MUNICIPIO                      ESTADO                      DÍA                      MES                      AÑO</small>	<b>GÉNERO:</b> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
DOMICILIO _____ <small>CALLE                      NÚMERO                      COLONIA / FRACCIONAMIENTO                      C.P.                      MUNICIPIO</small>	
TELÉFONO/CELULAR _____	

### CARGO DE LA PERSONA QUE SE POSTULA

	PROPIETARIA	SUPLENTE	POSICIÓN	¿DESEMPEÑA EL CARGO ACTUALMENTE?    Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
GUBERNATURA		No Aplica	No Aplica	PARTIDO QUE LO POSTULÓ _____
DIPUTACIÓN DE MAYORÍA RELATIVA			No Aplica	¿ES SU DESEO APARECER EN LA BOLETA ELECTORAL CON SOBRENOMBRE O "ALIAS"? * Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SOBRENOMBRE _____ *Solo para quien encabeza la candidatura.
DIPUTACIÓN DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL				
PRESIDENCIA MUNICIPAL			No Aplica	
SINDICATURA				<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA:</b>
REGIDURÍA DE MAYORÍA RELATIVA				<input type="checkbox"/> COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
REGIDURÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL <small>(Lista de representación proporcional en el caso de los partidos políticos que participen en coalición o candidatura común)</small>				<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE RESIDENCIA, PRECISANDO EL TIEMPO DE LA MISMA
				<input type="checkbox"/> COPIA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA
				<input type="checkbox"/> OTROS _____ (ESPECIFIQUE)

MANIFIESTO QUE LA PERSONA QUE SE PROPONE COMO CANDIDATA O CANDIDATO, FUE SELECCIONADA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS ESTATUTARIAS DEL PARTIDO POLÍTICO QUE REPRESENTO.  NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA DIRIGENTE O REPRESENTANTE DEL PARTIDO	<b>DECLARACIONES:</b> PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 231 FRACCIONES IX Y X DE LA LEY ELECTORAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS, DECLARO QUE ACEPTO LA CANDIDATURA, Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS QUE EXIGEN LA CONSTITUCION FEDERAL, LA CONSTITUCIÓN DEL ESTADO, LA LEY ELECTORAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS Y, EN SU CASO, EL CÓDIGO MUNICIPAL; ADEMÁS DE MANIFESTAR NO ESTAR CONDENADO O CONDENADA POR EL DELITO DE VIOLENCIA POLITICA CONTRA LAS MUJERES EN RAZÓN DE GÉNERO, CONFORME A LO SEÑALADO POR LOS ARTICULOS 181, FRACCIÓN V, 184, FRACCIÓN IV Y 186, FRACCIÓN VII DE LA LEY ELECTORAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS.  FIRMA DE LA PERSONA POSTULANTE
---	---

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**  
 El Instituto Electoral de Tamaulipas (IETAM), es el responsable del uso y protección de sus datos personales, mismos que se utilizarán para el procesamiento de su solicitud de registro al cargo de elección popular que señala en esta solicitud, por lo que no pueden ser utilizados para otros fines y, en consecuencia, es improcedente la negativa al tratamiento de los mismos. Para mayor información, se pone a su disposición el aviso de privacidad integral en el sitio [www.ietam.org.mx](http://www.ietam.org.mx)