

CONSEJO ELECTORAL <sup>(1)</sup>			TIPO DE REGISTRO		FECHA DE LA SOLICITUD		
GENERAL <input type="checkbox"/>	DISTRITAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	DIRECTO <input type="checkbox"/>	SUPLETORIO <input type="checkbox"/>	/ /		
ESTADO <u>TAMAULIPAS</u>	DISTRITO <u>CABECERA</u> <small>NÚMERO</small>	MUNICIPIO _____	<sup>(2)</sup>		DÍA	MES	AÑO <sup>(3)</sup>

**PARTIDO POLÍTICO, COALICIÓN O CANDIDATURA COMÚN <sup>(4)</sup>**

**DATOS DE LA PERSONA CANDIDATA**

NOMBRE <sup>(5)</sup> _____			OCUPACIÓN <sup>(6)</sup> _____				
<small>PRIMER APELLIDO</small>	<small>SEGUNDO APELLIDO</small>	<small>NOMBRE(S)</small>	<b>IDENTIDAD DE GÉNERO: <sup>(12)</sup></b>				
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup> _____			MASCULINO <input type="checkbox"/>				
<small>MUNICIPIO</small>	<small>ESTADO</small>	<small>DÍA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>	FEMENINO <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO <sup>(8)</sup> _____			NO BINARIO <input type="checkbox"/>				
<small>CALLE</small>	<small>NÚMERO</small>	<small>COLONIA</small>	<small>MUNICIPIO</small>	<small>C.P.</small>			
TELÉFONO CELULAR <sup>(9)</sup> _____		OTRO <sup>(10)</sup> _____	CORREO ELECTRÓNICO <sup>(11)</sup> _____				

**CARGO DE LA PERSONA QUE SE POSTULA**

CARGO <sup>(13)</sup>	PROPIETARIA	SUPLENTE	POSICIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA <sup>(14)</sup>
GUBERNATURA		No Aplica	No Aplica	<input type="checkbox"/> COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
DIPUTACIÓN DE MAYORÍA			No Aplica	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE RESIDENCIA, PRECISANDO EL TIEMPO DE LA MISMA
DIPUTACIÓN DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL				<input type="checkbox"/> COPIA DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA
PRESIDENCIA MUNICIPAL			No Aplica	<input type="checkbox"/> FORMATO 3 DE 3 CONTRA LA VIOLENCIA POLÍTICA EN RAZÓN DE GÉNERO
SINDICATURA				<input type="checkbox"/> OTROS:
REGIDURÍA				
REGIDURÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL <small>(Lista de representación proporcional en caso de los partidos políticos que participen en coalición o candidatura común)</small>				

¿DESEMPEÑA EL CARGO ACTUALMENTE?      SÍ <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>	¿ES SU DESEO APARECER EN LA BOLETA ELECTORAL CON SOBRENOMBRE O "ALIAS"? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SOBRENOMBRE <sup>(16)</sup> _____
PARTIDO QUE LO POSTULÓ: <sup>(15)</sup> _____	<small>*Solo para quien encabeza la candidatura.</small>

**SEÑALAR SI EL REGISTRO DE LA PERSONA CANDIDATA ES EN CUMPLIMIENTO A UNA ACCIÓN AFIRMATIVA SEÑALADA EN EL REGLAMENTO DE PARIDAD Y ACCIONES AFIRMATIVAS**

PERSONA CON DISCAPACIDAD <sup>(17)</sup> <input type="checkbox"/>	CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN LA QUE LA PERSONA CANDIDATA MANIFIESTA QUE ES UNA PERSONA CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD Y QUE ENFRENTA BARRERAS EN RAZÓN DE LA DISCAPACIDAD CON LA QUE VIVE. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <sup>(18)</sup></span>
	CERTIFICACIÓN MÉDICA EXPEDIDA POR UNA INSTITUCIÓN DE SALUD, PÚBLICA O PRIVADA. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <sup>(19)</sup></span>
	EN CASO DE SER UN CERTIFICADO DE UNA INSTITUCIÓN PRIVADA, DOCUMENTO DE LA RATIFICACIÓN. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <sup>(20)</sup></span>
PERSONA DE LA DIVERSIDAD SEXUAL <sup>(21)</sup> <input type="checkbox"/>	ESCRITO DE AUTOADSCRIPCIÓN SUSCRITA POR LA PERSONA CANDIDATA <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> <sup>(22)</sup></span>

PERSONA MIGRANTE <sup>(23)</sup>	<b>DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR DOMICILIO PROPIO EN EL TERRITORIO DEL ESTADO</b> <sup>(24)</sup>	
	ESCRITURA PÚBLICA, MANIFIESTO DE PROPIEDAD O RECIBO DE PREDIAL DEL DOMICILIO PROPIO EN EL ESTADO <input type="checkbox"/>	
	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) <input type="checkbox"/>	CREDENCIAL PARA VOTAR <input type="checkbox"/>
	<b>DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR LA RESIDENCIA BINACIONAL EN EL EXTRANJERO</b> <sup>(25)</sup>	
	CONSTANCIA DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/>	LICENCIA DE MANEJO <input type="checkbox"/>
	CREDENCIAL DE SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/>	
VISA DE ESTUDIANTE, TRABAJO TEMPORAL, DE NEGOCIO, INVERSIÓN O DE TRABAJO DOMÉSTICO. <input type="checkbox"/>		
¿DOCUMENTOS SE PRESENTAN APOSTILLADOS? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUÁNTOS? _____		
¿EN SU CASO, SE PRESENTAN TRADUCIDOS AL ESPAÑOL? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUÁNTOS? _____		
PERSONAS JOVENES <sup>(26)</sup> (Edad de 18 a 29 años al día de la elección) <input type="checkbox"/>	PERSONAS MAYORES <sup>(27)</sup> (Edad de 60 años o más al día de la elección) <input type="checkbox"/>	
<b>MANIFIESTO QUE LAS PERSONAS QUE SE PROPONEN FUERON SELECCIONADAS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS ESTATUTARIAS DEL PARTIDO POLÍTICO QUE REPRESENTO.</b>		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA DIRIGENTE O REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO <sup>(28)</sup>		<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 CONSTITUCIÓN 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 POLÍTICA CONTRA LAS MUJERES EN RAZÓN DE GÉNERO, CONFORME A LO SEÑALADO POR LOS ARTÍCULOS 181, FRACCIÓN V, 184, FRACCIÓN IV Y 186, FRACCIÓN VII DE LA LEY ELECTORAL DEL ESTADO DE TAMAULIPAS. <sup>(29)</sup>
<b>AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO</b> 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 <a href="https://www.ietam.org.mx/PortalN/Paginas/Transparencia/Transparencia.aspx#Prerrogativas">https://www.ietam.org.mx/PortalN/Paginas/Transparencia/Transparencia.aspx#Prerrogativas</a>		

INSTRUCTIVO DE LLENADO	
(1)	Marcar con una X o ✓ el órgano electoral en el que se registra la candidatura y anotar los datos de identificación del mismo.
(2)	Marcar con una X o ✓ si el registro de la candidatura es Directo (en el Consejo Distrital o Municipal) o Supletorio (en el Consejo General del IETAM).
(3)	Anotar la fecha en que se entregará la solicitud al órgano electoral respectivo.
(4)	Anotar el nombre del Partido Político, o en su caso, de la Coalición o Candidatura Común.
(5)	Anotar el nombre de la persona candidata iniciando por el apellido paterno, materno y por último los nombres.
(6)	Anotar la Ocupación a la que se dedica actualmente.
(7)	Anotar el lugar y fecha de nacimiento, iniciando por el Municipio, el Estado y después la fecha de nacimiento con la nomenclatura de Día / Mes / Año.
(8)	Anotar el domicilio en el que actualmente vive, comenzando por la calle, número interior o exterior, colonia, municipio y terminando con el código postal.
(9)	Anotar el número de celular particular.
(10)	Anotar un segundo número telefónico, ya sea celular o residencial.
(11)	Anotar el correo electrónico personal.
(12)	Marcar con una X o ✓ el género con el que se identifica, Masculino, Femenino o No Binario.
(13)	Marcar con una X o ✓ si es candidatura propietaria o suplente, dentro del cargo por el que se postula, así como también especificar la posición en los cargos que aplique.
(14)	Marcar con una X o ✓ la documentación que se anexa al presente formato IETAM-C-F-1 y especificar en la casilla de verificación Otros, los formatos anexados y no enlistados.
(15)	Marcar con una X o ✓ si desempeña actualmente el cargo (reelección), de ser afirmativo, escriba que partido hizo la postulación en el apartado para tal fin.
(16)	Marcar con una X o ✓ si desea que en la boleta electoral aparezca algún sobrenombre o alias de quien encabeza la fórmula o planilla (diputación de MR, Presidencia Municipal) solo personas propietarias, de ser afirmativo, escriba en la línea destinada para tal fin, el sobrenombre.
(17)	Marcar con una X o ✓ si la persona candidata pertenece a la acción afirmativa de personas con discapacidad.
(18)	Marcar con una X o ✓ si se encuentra anexo, la carta bajo protesta de decir verdad, donde se manifiesta algún tipo de discapacidad.
(19)	Marcar con una X o ✓ si anexa la certificación expedida por una institución de salud.
(20)	Marcar con una X o ✓ si en caso de ser un certificado de una institución privada, anexa la documentación de la ratificación.
(21)	Marcar con una X o ✓ si la persona candidata es una persona perteneciente a la acción afirmativa de la diversidad sexual.
(22)	Marcar con una X o ✓ si se encuentra anexo, el escrito donde se manifiesta que la postulación corresponde a la acción afirmativa de persona de la diversidad sexual.
(23)	Marcar con una X o ✓ si la persona candidata pertenece a la acción afirmativa de personas migrantes.
(24)	Marcar con una X o ✓ la documentación para acreditar domicilio propio no convencional en el territorio del estado, con temporalidad de por lo menos 6 meses al día de la elección.
(25)	Marcar con una X o ✓ el tipo de documento que se anexa para acreditar la residencia binacional en el extranjero.
(26)	Marcar con una X o ✓ si la persona candidata pertenece a la acción afirmativa de personas jóvenes.
(27)	Marcar con una X o ✓ si la persona candidata pertenece a la acción afirmativa de personas mayores.
(28)	Anotar el nombre completo y la firma autógrafa de la persona facultada para presentar el registro de las candidaturas.
(29)	Anotar el nombre completo y la firma autógrafa de la persona candidata que se está postulando al cargo.