

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES

_____, *Ags., a (día) de marzo de dos mil veinticuatro.*

**CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE (SEÑALAR MUNICIPIO)
DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE AGUASCALIENTES /
CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL (SEÑALAR DISTRITO) DEL
INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE AGUASCALIENTES /
CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
DE AGUASCALIENTES
P R E S E N T E.**

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 387-A del Código Electoral del Estado de Aguascalientes; y 94 y 95 del Reglamento para el Registro de Candidaturas Independientes en el Estado de Aguascalientes, yo *(nombre completo de la persona aspirante a una candidatura independiente)*, vengo a solicitar el registro de mi candidatura independiente al cargo de la *(Diputación Local, o Presidencia Municipal, o Sindicatura (indicar número de sindicatura), o Regiduría (indicar el número de Regiduría))*, en calidad de *(persona propietaria o suplente)*, por el principio de *(mayoría relativa o representación proporcional)*, del *(Distrito Electoral Local (señalar número de Distrito)/ Municipio de (señalar nombre del Municipio))*, proporcionando para tal efecto los datos siguientes:

- Nombre y apellidos;
- Sobrenombre *(opcional)*;
- Municipio o Distrito por el que aspira contender;
- Cargo *(presidencia municipal, sindicatura, regiduría o diputación local)*;
- Calidad *(persona propietaria o suplente)*;
- Principio *(mayoría relativa o representación proporcional)*;
- Clave de elector *(compuesta de 18 dígitos dividido en 3 secciones de 6 dígitos cada una)*;
- Género *(hombre o mujer o no binario)*;
- Edad;
- Fecha de nacimiento;

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES

- Lugar de nacimiento;
- Ocupación;
- Registro Federal de Contribuyentes (RFC);
- Domicilio particular de la o el candidato (*calle, número exterior e interior, colonia o localidad, código postal, municipio y entidad federativa*);
- Tiempo de residencia en el domicilio;
- Domicilio para oír y recibir notificaciones;
- Teléfono particular (*incluyendo clave lada*) (*opcional*);
- Teléfono de oficina (*incluyendo clave lada, y en su caso, extensión*) (*opcional*);
- Teléfono celular (*incluyendo clave lada*) (*obligatorio*);
- Correo electrónico;
- Señalar si se está optando por la reelección a su cargo y de ser así señalar el número de veces que ha ocupado el cargo y el periodo para el que fue electo (del quince de octubre de dos mil veintiuno hasta el día catorce de octubre de dos mil veinticuatro para integrantes de ayuntamiento, y quince de septiembre de dos mil veintiuno al catorce de septiembre de dos mil veinticuatro para las diputaciones locales).

Además, acompaña al presente los siguientes documentos:

DOCUMENTACIÓN A ENTREGARSE		
REQUISITO	ENTREGA	ESPECIFICACIONES
FORMATO 9. DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE REGISTRO A UNA CANDIDATURA INDEPENDIENTE.		
FORMATO 10A (Diputaciones locales) / 10B (Ayuntamientos). ESCRITO BAJO PROTESTA DE NO ENCONTRARSE EN ALGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS DE ELEGIBILIDAD.		

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES

FORMATO 11. SOLICITUD DE REGISTRO DE SOBRENOMBRE. (en su caso).		
FORMATO 13. ACEPTACIÓN DE INSCRIPCIÓN A LA RED NACIONAL DE CANDIDATAS. (Opcional).		
ACUSE DEL REGISTRO DE LA CANDIDATURA EN EL SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DE PRECANDIDATOS Y CANDIDATOS DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL (SNR).		
DE SER EL CASO, DOCUMENTO QUE AVALE LA DISCAPACIDAD MANIFESTADA, EL CUAL DEBERÁ SER EMITIDO POR MÉDICOS CERTIFICADOS O AUTORIDADES LEGALMENTE FACULTADAS PARA ELLO.		



FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto al Instituto Estatal Electoral de Aguascalientes que el contenido de la presente y la documentación que se acompaña son plenamente veraces.

Finalmente, manifiesto que conozco el contenido del Aviso de Privacidad Integral relativo al registro de candidaturas, que se encuentra en la siguiente dirección electrónica: <https://www.ieeags.mx/avisos-privacidad/>, y que por lo tanto estoy de acuerdo con el trato que tendrán los datos que fueron proporcionados mediante el presente formato.

ATENTAMENTE

(Nombre completo y firma de la persona aspirante a una candidatura independiente)