



Solicitud de Registro  
Anexo 1

**Comisión Organizadora Electoral Estatal  
del PAN en el Estado de CHIHUAHUA  
P R E S E N T E.-**

C. \_\_\_\_\_, por medio de la presente, solicito mi registro a la precandidatura a la **SINDICATURA** del Partido Acción Nacional con el carácter de propietario, en el municipio de **CHIHUAHUA**, en el Estado de **CHIHUAHUA**, con el número telefónico \_\_\_\_\_ señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones, el ubicado en \_\_\_\_\_ y autorizando para los mismos efectos al militante C. \_\_\_\_\_ con número en el Registro Nacional de Militantes \_\_\_\_\_, con los datos de contacto del número telefónico \_\_\_\_\_ así como el correo electrónico \_\_\_\_\_.

La presente solicitud de registro, se integra por la siguiente fórmula de precandidaturas:

NOMBRE COMPLETO	CARGO	GÉNERO	MILITANTE
	PROPIETARIO		
	SUPLENTE		

Asimismo, se acompaña a la presente la documentación del expediente de registro en las formas requeridas en la Convocatoria correspondiente.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.**

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la o el solicitante**



**Solicitud de Autorización  
Precandidatura Ciudadana**  
Anexo 2

**Comité Directivo Estatal del PAN  
en el Estado de Chihuahua  
P R E S E N T E.-**

C. \_\_\_\_\_, ciudadana (o)  
mexicana(o) con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_, en el **ESTADO  
DE CHIHUAHUA**, en mi calidad de aspirante a la Precandidatura por parte del  
Partido Acción Nacional a una **SINDICATURA** por este medio y con fundamento  
en lo dispuesto en el artículo 51 del Reglamento de Selección de Candidaturas  
a Cargos de Elección Popular del Partido Acción Nacional, solicito de la  
manera más atenta su autorización para participar en el proceso interno de  
selección de candidaturas respecto del Proceso Electoral Local para el **ESTADO  
DE CHIHUAHUA** 2020-2021, con el carácter de \_\_\_\_\_ en el  
Propietaria (o)/ Suplente  
municipio de **CHIHUAHUA**, en virtud de que no soy militante del PAN.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.  
MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS  
PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la o el solicitante**



Fotografía  
Obligatoria

Cargo al que aspira: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino  Masculino

Estado civil: Soltera (o)  Casada (o)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(dd/mm/aaaa)

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Ciudad, Estado)

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Número exterior: \_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

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

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

Estado: \_\_\_\_\_

Radica en la entidad desde: \_\_\_\_\_  
(mes/año)

Teléfono particular: lada \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_

Teléfono celular: lada \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### ESCOLARIDAD

Último grado de estudios: \_\_\_\_\_

Carrera \_\_\_\_\_

Título  Cédula Profesional: \_\_\_\_\_ No

Posgrado: Sí  No

Especialidad en: \_\_\_\_\_



**Currículo Actualizado**  
Anexo 3

Maestría en: \_\_\_\_\_ Grado: Sí  No   
Doctorado en: \_\_\_\_\_ Grado: Sí  No   
Otros estudios realizados: \_\_\_\_\_

**OCUPACIÓN ACTUAL:** \_\_\_\_\_

**HISTORIA EN EL PARTIDO**

Militante desde: \_\_\_\_\_  
(dd/mm/aaaa)

**Cargos directivos:**

Municipal/Estatal/Nacional	Cargo	Periodo
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____

**Consejero** Sí  No

Estatal/Nacional	Comisión	Periodo
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____

**CANDIDATURAS/CARGOS PÚBLICOS DE ELECCIÓN POPULAR**

Cargo	Prop./Sup.	Electo	Periodo
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____ - _____
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____ - _____
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____ - _____



**CARGO PÚBLICOS DE DESIGNACIÓN**

Municipal/Estatal/Nacional	Cargo	Periodo
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____

**EXPERIENCIA LABORAL EN INICIATIVA PRIVADA**

Lugar/Empresa	Cargo	Periodo
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.**  
**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS**  
**PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del o la solicitante**



**Versión pública**  
para cumplir con las  
obligaciones en materia de  
transparencia y acceso a la  
información pública

**Fotografía**  
**Obligatoria**

### DATOS GENERALES

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Municipio o Distrito: \_\_\_\_\_

### CARGO

Precandidatura a: \_\_\_\_\_

### ESCOLARIDAD

Último grado de estudios: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Otros estudios realizados: \_\_\_\_\_

### CARGOS DIRECTIVOS PARTIDISTAS:

Municipal/Estatal/Nacional	Cargo	Periodo
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____

### CANDIDATURAS/CARGOS PÚBLICOS

Cargo	Prop./Sup.	Electo	Periodo
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____ - _____
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____ - _____
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	_____ - _____

### EXPERIENCIA LABORAL EN INICIATIVA PRIVADA

Lugar/Empresa	Cargo	Periodo
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____
_____	_____	_____ - _____

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.





**COMISIÓN ORGANIZADORA ELECTORAL ESTATAL  
DE CHIHUAHUA DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL.  
P R E S E N T E.-**

C. \_\_\_\_\_, aspirante a la Precandidatura a una **SINDICATURA** con el carácter de \_\_\_\_\_ en el municipio de **CHIHUAHUA** del Estado de **CHIHUAHUA**, por el Partido Acción Nacional, con domicilio en \_\_\_\_\_, (Propietario/Suplente) **CHIHUAHUA**, por este medio, acepto y manifiesto lo siguiente:

- 1) En caso de resultar electa(o), acepto las disposiciones que, en materia de financiamiento, fiscalización y vigilancia de ingresos y gastos de campaña, expida la Tesorería Nacional del Comité Ejecutivo Nacional del Partido Acción Nacional y los acuerdos que para el caso se emitan, así como las correspondientes en materia de fiscalización del origen y destino de los recursos que utilicen.
- 2) Manifiesto que, en caso de resultar electa(o) Candidata (o), me comprometo a que los recursos que el Partido acuerde otorgar para gastos de campaña, de conformidad con los criterios y límites que establezca, sean destinados para tal efecto.
- 3) Manifiesto mi compromiso de cumplir durante el proceso interno de selección de candidaturas, y en caso de ser electa (o), durante el proceso constitucional, los Principios de Doctrina, los Estatutos Generales, los Reglamentos y los demás ordenamientos que dicten los órganos competentes del Partido Acción Nacional, así como aceptar y difundir la Plataforma Política y cumplir con el Código de Ética de los Servidores Públicos del Partido de Acción Nacional.
- 4) Manifiesto mi compromiso, en caso de ser electa (o), de seguir los lineamientos específicos en materia de estrategia electoral y de campaña que se emitan por el Partido.

Adicionalmente, en caso de asumir el cargo público, acataré las disposiciones establecidas en la normatividad interna del Partido, tales como el pago oportuno de cuotas correspondientes y las demás obligaciones que se generen por el ejercicio del cargo.

- 5) Manifiesto bajo protesta de decir verdad, y en el marco de organización del Proceso Interno de Selección de Candidaturas en el Estado de **CHIHUAHUA** del Partido Acción



**Carta compromiso en diversas  
materias**  
Anexo 5

Nacional, que no he tenido ni mantengo relaciones económicas, políticas, personales o análogas con personas que realicen o formen parte de organizaciones que tengan como fin o resultado cualquiera de las actividades a las que se refiere el artículo 2 de la Ley Federal Contra la Delincuencia Organizada.

- 6) Expreso mi compromiso con la sociedad mexicana y específicamente con el Partido Acción Nacional, de contribuir para seguir generando condiciones de legalidad, seguridad, justicia, transparencia y rendición de cuentas en nuestra patria.
- 7) Manifiesto mi compromiso de responsabilizarme y cumplir con la obligación de hacer buen uso y manejo de la información contenida en el Listado Nominal de Electores Definitivo que reciba al aprobarse mi solicitud de registro de precandidatura a **SINDICATURA** por el municipio de **CHIHUAHUA**, en el Estado de **CHIHUAHUA**.

Asimismo, me comprometo a garantizar la confidencialidad de los datos personales de la militancia y su uso exclusivo para fines de promoción del voto en actividad en actividades de precampaña interna durante el Proceso Interno de Selección de Candidaturas a cargos de elección popular del partido Acción Nacional con motivo del Proceso Electoral Local 2020-021, atendiendo a lo previsto en el aviso de privacidad del Partido y en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.**

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del o la solicitante**



**Nombramiento  
Responsable de Finanzas  
Anexo 6**

**COMISIÓN ORGANIZADORA ELECTORAL ESTATAL  
DE CHIHUAHUA DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL  
P R E S E N T E.-**

C. \_\_\_\_\_, aspirante a la Precandidatura a una **SINDICATURA**, con carácter de propietario, en el municipio de **CHIHUAHUA**, en el Estado de **CHIHUAHUA**, por el Partido Acción Nacional, por este medio, y para dar cumplimiento a las disposiciones legales y normativas que sobre la materia de fiscalización y financiamiento de precampañas se encuentran en vigor, informo del nombramiento de quien fungirá como Responsable de Finanzas para la obtención y administración de los recursos de la precampaña de la **FÓRMULA** que encabezo, en la persona de:

C. \_\_\_\_\_, militante del Partido Acción Nacional en el Municipio de \_\_\_\_\_ en el Estado de **CHIHUAHUA**, con clave del Registro Nacional de Militantes: \_\_\_\_\_, y los siguientes datos de localización:

Domicilio: \_\_\_\_\_,  
Número de Teléfono celular: \_\_\_\_\_,  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE  
MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS  
PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

**Otorga**

**Acepta**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma  
Aspirante a la Precandidatura**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma  
Responsable de Finanzas**





**Carta Compromiso en materia de combate a la violencia política en razón de género.**

Anexo 09

**COMISIÓN ORGANIZADORA ELECTORAL ESTATAL DE CHIHUAHUA DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL PRESENTE.-**

C. \_\_\_\_\_, aspirante a la Precandidatura a una **SINDICATURA**, con el carácter de \_\_\_\_\_ por el municipio de CHIHUAHUA, en el Estado de **CHIHUAHUA**, por el Partido Acción Nacional, me manifiesto sabedor que, en virtud del artículo 32 de los *"LINEAMIENTOS PARA QUE LOS PARTIDOS POLÍTICOS NACIONALES Y, EN SU CASO, LOS PARTIDOS POLÍTICOS LOCALES, PREVENGAN, ATIENDAN, SANCIONEN, REPAREN Y ERRADIQUEN LA VIOLENCIA POLÍTICA CONTRA LAS MUJERES EN RAZÓN DE GÉNERO"*, aprobados por el Consejo General del Instituto Nacional Electoral mediante acuerdo INE/CG517/2020, de buena fe y bajo protesta de decir verdad manifiesto:

- No haber sido persona condenada, o sancionada mediante Resolución firme por violencia familiar y/o doméstica, o cualquier agresión de género en el ámbito privado o público;
- No haber sido persona condenada, o sancionada mediante Resolución firme por delitos sexuales, contra la libertad sexual o la intimidad corporal; y
- No haber sido persona condenada o sancionada mediante Resolución firme como deudor alimentario o moroso que atenten contra las obligaciones alimentarias, salvo que acredite estar al corriente del pago o que cancele en su totalidad la deuda, y que no cuente con registro vigente en algún padrón de deudores alimentarios.

Lo anterior para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.  
MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS  
PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la o el solicitante**



**COMISIÓN ORGANIZADORA  
ELECTORAL ESTATAL DE CHIHUAHUA  
DEL PARTIDO ACCIÓN NACIONAL  
P R E S E N T E.-**

La/el que suscribe, \_\_\_\_\_,  
manifiesto expresamente mi compromiso de aceptar y cumplir las  
cláusulas que se establezcan en el Convenio de Coalición o de  
Candidatura Común que en su caso suscriba el Partido Acción Nacional  
con otros partidos o agrupaciones políticas, ya sean nacionales o  
locales, con motivo del Proceso Electoral Local 2020-2021 para la elección  
de la candidatura a la **SINDICATURA** en el municipio de **CHIHUAHUA**, del  
Estado de **CHIHUAHUA**.

Asimismo, expreso mi compromiso de aceptar y cumplir la plataforma  
electoral y el programa de gobierno común que en su caso se acuerde  
en el Convenio respectivo, con la finalidad de contribuir firmemente a la  
consolidación de un próspero proyecto en beneficio del Estado de  
**CHIHUAHUA**.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la o  
el solicitante



Director del Registro Nacional de Militantes  
del Partido Acción Nacional  
**P R E S E N T E .-**

C. \_\_\_\_\_, por medio de la presente, con fundamento en los artículos 45 y 55 del Reglamento de Selección de Candidaturas a Cargos de Elección Popular del Partido Acción Nacional y debido a que me fue otorgado el registro a la precandidatura de la **SINDICATURA** por el municipio de **CHIHUAHUA** en el **ESTADO DE CHIHUAHUA**, solicito atentamente me sea entregado el Listado Nominal Definitivo.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.**  
**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS**  
**PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la o el solicitante**

**Instituto Estatal Electoral  
de Chihuahua  
P r e s e n t e.-**

De conformidad con el artículo 111 numeral 2 inciso a) la Ley Electoral del Estado de **CHIHUAHUA** y demás relativos aplicables; informo que, en caso de ser electa(o) por el Partido Acción Nacional, ACEPTO LA CANDIDATURA A LA SINDICATURA DEL MUNICIPIO DE **CHIHUAHUA** EN EL ESTADO DE **CHIHUAHUA** PARA CONTENDER EN LA CAMPAÑA ELECTORAL, CORRESPONDIENTE AL PROCESO ELECTORAL CONCURRENTES 2020-2021.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, Chihuahua, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Atentamente

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos proporcionados son ciertos

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la o el solicitante**

## Formulario de Aceptación de Registro

El llenado de los campos marcados con \* son obligatorios.

Con fundamento en lo preceptuado por la normatividad aplicable, de conformidad con la norma estatutaria y en el estricto apego al Reglamento de Elecciones y al Anexo 10.1 emitidos por el INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL, se presenta el Formulario de Aceptación de Registro para el Cargo de

### Datos Generales

\*Ámbito:  Federal  
 Local

\*Tipo de Elección:  Ordinario  
 Extraordinario

\*Tipo de Registro:  Precandidatura  
 Candidatura

\*Tipo de candidatura: \_\_\_\_\_ \*Entidad: \_\_\_\_\_  
\*Circunscripción / Distrito / Municipio / Demarcación / Localidad / Junta Municipal / Regiduría: \_\_\_\_\_  
\*Tipo de Sujeto Obligado:  Partido Político  Coalición  Candidatura Común \*Sujeto Obligado: \_\_\_\_\_

Fotografía

\*Número de lista o fórmula: \_\_\_\_\_

### Datos del Propietario/a de la candidatura

Lema de campaña: \_\_\_\_\_

\*Clave de elector: \_\_\_\_\_

Número de identificador OCR: \_\_\_\_\_

\*Nombre: \_\_\_\_\_  
\*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: \_\_\_\_\_

\*Sexo:  Hombre  Mujer

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

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

\*CURP: \_\_\_\_\_

\*RFC: \_\_\_\_\_

\*Ocupación: \_\_\_\_\_

\*Tiempo de residencia en el domicilio: \_\_\_\_\_

\*¿Realizará precampaña/campaña?  Sí  No  
(Aplica para cargos de Representación Proporcional)

### Datos de contacto

\*Tipo de teléfono:  casa  celular  trabajo  Partido Político

\*Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
(Para recibir comunicados y avisos emitidos por el instituto)

### Datos de la Suplencia de la candidatura

\*Clave de elector: \_\_\_\_\_

Número de identificador OCR: \_\_\_\_\_

\*Nombre: \_\_\_\_\_  
\*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: \_\_\_\_\_

\*Sexo:  Hombre  Mujer

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

\*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

\*CURP: \_\_\_\_\_

\*RFC: \_\_\_\_\_

\*Ocupación: \_\_\_\_\_

\*Tiempo de residencia en el domicilio: \_\_\_\_\_

### Datos de contacto

\*Tipo de teléfono:  casa  celular  trabajo  Partido Político

\*Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
(Para recibir comunicados y avisos emitidos por el instituto)

Por mi propio derecho, autorizo recibir notificaciones a través del módulo de notificaciones electrónicas del Sistema Integral de Fiscalización (SIF) de la Unidad Técnica de Fiscalización (UTF), las cuales se realizan de conformidad con lo dispuesto en los artículos 8, 9 numeral 1, inciso f); 10 y 11, del Reglamento de Fiscalización y el artículo 8, numeral 1, del Reglamento de Procedimientos Sancionadores en Materia de Fiscalización. Me doy por enterado/a en este momento, que el INE ha implementado una plataforma para realizar las notificaciones electrónicas, con la finalidad de comunicar de forma confiable, ágil y expedita actos derivados de los procesos de fiscalización. Sé que las notificaciones que me sean realizadas por este medio, surtirán efectos el mismo día en que se practiquen.

Como usuario/a acepto la obligación de revisar en todo momento la bandeja de entrada para tener conocimiento de las notificaciones que me envíen y soy responsable de la información depositada en la misma; así como de la clave de usuario/a y contraseña que me sean proporcionadas para acceder al sistema una vez que mi registro sea aprobado en el Sistema Nacional de Registro de Precandidatos y Candidatos.

### Aviso de privacidad simplificado

El INE, como receptor, es responsable de los datos personales que obran en el SNR una vez que son transferidos por los partidos políticos nacionales y locales o los organismos públicos locales. Las finalidades para las que los recibe consisten en integrar el repositorio de registros y sus modificaciones; proporcionará los partidos locales y nacionales la herramienta para tal fin, así como para dotar a los órganos del INE y a los OPL de un sistema para la administración de los registros. También tiene como finalidad coadyuvar con las labores de fiscalización, conforme a la ley correspondiente y contar con un medio de comunicación con precandidaturas y candidaturas electas, para proporcionarles información, orientación y acompañamiento sobre sus derechos y obligaciones en materia de igualdad de género y no discriminación, a efecto de prevenir violencia política por razones de género. El INE no realiza transferencias, salvo las legalmente previstas. El Aviso de Privacidad Integral está disponible en: <https://www.ine.mx/transparencia/listado-bases-datos-personales> (Dirección Ejecutiva de Prerrogativas y Partidos Políticos).

El llenado del formulario no otorga la calidad de candidato o candidata, ésta se obtiene hasta el momento en que el Instituto o el OPL, según corresponda, aprueben el registro.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada de éste formulario de registro es cierta, y que soy sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.

\_\_\_\_\_  
\*Firma de el / la solicitante de registro

## Formulario de Aceptación de Registro

Informe de Capacidad Económica

### Datos Generales

\*Ámbito:  Federal  
 Local

\*Tipo de Elección:  Ordinario  
 Extraordinario

\*Tipo de Registro:  Precandidatura  
 Candidatura

\*Tipo de candidatura: \_\_\_\_\_ \*Entidad / Circunscripción: \_\_\_\_\_ \*Tipo de sujeto obligado: \_\_\_\_\_  
\*Sujeto Obligado: \_\_\_\_\_ \*No. de lista: \_\_\_\_\_ \*Folio de registro: \_\_\_\_\_

### Propietario/a de la candidatura

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

### Flujo de efectivo

#### Ingresos

Salario y demás ingresos laborales anuales: \_\_\_\_\_  
Rendimientos financieros y ganancias bursátiles anuales: \_\_\_\_\_  
Utilidades anuales por actividad profesional o empresarial: \_\_\_\_\_  
Ganancias anuales por arrendamientos de bienes muebles o inmuebles: \_\_\_\_\_  
Honorarios por servicios profesionales: \_\_\_\_\_  
Otros ingresos: \_\_\_\_\_  
**\*Total de ingresos:** \_\_\_\_\_

#### Egresos

Gastos personales y familiares anuales: \_\_\_\_\_  
Pago de bienes muebles o inmuebles anuales: \_\_\_\_\_  
Pago de deudas al sistema financiero anuales: \_\_\_\_\_  
Pérdidas por actividad profesional o empresarial anual: \_\_\_\_\_  
Otros egresos: \_\_\_\_\_  
**\*Total de egresos:** \_\_\_\_\_  
**Saldo de flujo de efectivo (Ingresos - Egresos):** \_\_\_\_\_

### Balance de activos y pasivos

#### Activos

Bienes Inmuebles: \_\_\_\_\_  
Vehículos: \_\_\_\_\_  
Otros bienes muebles: \_\_\_\_\_  
Cuentas bancarias e inversiones en México y en el exterior: \_\_\_\_\_  
Otros activos: \_\_\_\_\_  
**Total de activos:** \_\_\_\_\_

#### Pasivos

Monto adeudo pendiente de pago: \_\_\_\_\_  
Otros pasivos: \_\_\_\_\_  
**Total de pasivos:** \_\_\_\_\_  
**Saldo de patrimonio (Activo - Pasivo):** \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada de éste formulario de registro es cierta, y que soy sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.

\_\_\_\_\_  
\*Firma de el / la solicitante de registro

**Carta de manifestación de cumplir  
límites en materia de reelección**  
Anexo 14

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL  
DE CHIHUAHUA**

**P R E S E N T E .-**

De conformidad con lo prescrito en los artículos 126 fracción I tercer párrafo y demás correlativos de la Constitución Política del Estado de **CHIHUAHUA** y los artículos 12, 13 numeral 3) incisos a) al d), 191 y demás aplicables de la Ley Electoral del Estado de **CHIHUAHUA**; 11 fracción XVIII, 17 fracción I, 18 y demás que resulten aplicables del Código Municipal del Estado de **CHIHUAHUA**, informo de manera específica que solamente he sido electa (o) en el cargo de una **SINDICATURA** con el carácter de \_\_\_\_\_, para el período \_\_\_\_\_, por lo que estoy aspirando para ser postulada(o) para una elección consecutiva en el mismo cargo.

Asimismo, manifiesto cumplir con los límites establecidos por la Constitución Política del Estado de **CHIHUAHUA** en materia de reelección.

Sirva la presente para los efectos legales a que haya lugar.

\_\_\_\_\_, **CHIHUAHUA**, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**ATENTAMENTE.**  
**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS  
PROPORCIONADOS SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma de la o el solicitante**