

_____, Coahuila de Zaragoza a ____ de _____ de 20__ (1)

SECRETARIO(A) DEL COMITÉ DISTRITAL _____ (2)
(SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO ELECTORAL DE COAHUILA)
P R E S E N T E.-

El (La) que suscribe _____ (3), quien encabeza la fórmula de candidatura independiente por el principio de mayoría relativa, para contender en la integración de la Legislatura del Estado, por el Distrito Electoral Uninominal número _____ (4), de conformidad con lo dispuesto por los artículos 35, fracción II y 116, fracción IV, inciso a) de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 19, fracción I, 27, 33 de la Constitución Política del Estado de Coahuila de Zaragoza; 1, 3, numeral 1, inciso a) y f), 12, numerales 1 y 2, 16, numeral 1, 83, 84, 88, numeral 1, 91, numeral 1, inciso d), 93, 117, 118, 124, 180, 310, numeral 1, inciso f), 372 y 377, numeral 1, inciso c), del Código Electoral para el Estado de Coahuila de Zaragoza; y 36, 37, 38 y 40 numeral 1, inciso c) del Reglamento de Candidaturas Independientes para el Estado de Coahuila de Zaragoza, solicito mi registro conforme lo siguiente:

- a) Fórmula de candidaturas a diputaciones por el principio de mayoría relativa.

Distrito Electoral	Carácter	Género	Nombre del Candidato(a)
	Propietario(a)		
	Suplente		

- b) Requisitos establecidos en el Código Electoral para el Estado de Coahuila de Zaragoza y el Reglamento de Candidaturas Independientes.

DIPUTADO(A) PROPIETARIO(A)					
Nombre del Candidato(a):					
Si desea que se incluya en la boleta electoral su "sobrenombre", anótelos a continuación:					
Lugar y Fecha de Nacimiento:					
Domicilio:					
Tiempo de Residencia:					
Ocupación:					
Clave de Elector:					
Reelección:	Si		No		Periodos de Reelección: _____

DIPUTADO(A) SUPLENTE					
Nombre del Candidato(a):					
Lugar y Fecha de Nacimiento:					
Domicilio:					
Tiempo de Residencia:					
Ocupación:					
Clave de Elector:					
Reelección:	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Periodos de Reelección:

c) Señalo como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en: **(5)**

- Calle _____ Número _____
 Colonia _____
 Municipio o Población _____ Código Postal _____

Asimismo, autorizo al (a la) C. _____ **(6)** para oír y recibirlas en mi nombre y representación.

d) Relación de integrantes del Comité de Campaña y sus funciones: **(7)**

- Nombre _____
 Funciones _____
- Nombre _____
 Funciones _____
- Nombre _____
 Funciones _____

e) Señalo como domicilio oficial del Comité de Campaña el ubicado en: **(8)**

- Calle _____ Número _____
 Colonia _____
 Municipio o Población _____ Código Postal _____

f) Que designo al (a la) C. _____ **(9)**, como tesorero(a) de la candidatura independiente, con domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en: **(10)**

- Calle _____ Número _____
 Colonia _____
 Municipio o Población _____ Código Postal _____

Asimismo, adjunto la documentación siguiente:



IMPORTANTE: Estos recuadros serán llenados por la autoridad en el momento de entrega de los documentos .



- 1. Copia simple de la constancia de registro como aspirante expedida por el Consejo General del Instituto.
- 2. El **Formato 4** de cada uno de quienes integran la fórmula en el que se manifiesta:
 - a) La aceptación formal y legal de la candidatura independiente;
 - b) La aceptación de sustentar la plataforma electoral que se presenta;
 - c) Que es su voluntad ser registrado como candidato(a) independiente;
 - d) No aceptar, ni aceptará recursos de procedencia ilícita para llevar a cabo los actos para obtener el apoyo ciudadano y las campañas electorales;
 - e) No ser presidente del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal, dirigente, militante, afiliado(a), o su equivalente, de un partido político, conforme a lo establecido en el Código Electoral para el Estado de Coahuila de Zaragoza;
 - f) No tener ningún otro impedimento de tipo legal para contender a una candidatura independiente; y
 - g) Tener vigentes los derechos político-electorales al momento de la presentación de la solicitud de registro.
- 3. Copia certificada de mi acta de nacimiento;
- 4. Copia del anverso y reverso de mi credencial para votar;
- 5. La plataforma electoral que contiene las principales propuestas que sostendré en la campaña electoral;
- 6. Los datos de identificación de la cuenta bancaria aperturada para el manejo de los recursos de la candidatura independiente;
- 7. Los informes de gastos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano;
- 8. Copia simple del acuerdo emitido por el Consejo General relativo a la verificación del porcentaje de apoyo necesario para acceder a la candidatura independiente;
- 9. El documento que expide el INE de los informes de gastos e ingresos de los actos tendentes a recabar el apoyo ciudadano.
- 10. El emblema impreso y en medio digital, así como los colores con los que pretenda contender que no deberán ser análogos a los de los partidos políticos o asociaciones con registro o acreditación ante el Instituto, ni contener la imagen o silueta de la o el candidato.
- 11. El **Formato 5** en el que manifiesto mi conformidad para que todos los ingresos y egresos de la cuenta bancaria aperturada, sean fiscalizados, en cualquier momento, por el Instituto Nacional Electoral.
- 12. Los documentos que comprueben los requisitos de elegibilidad de acuerdo con la normatividad aplicable.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

(1)	Anotar el lugar y la fecha.
(2)	Anotar el número del Comité Distrital Electoral que corresponda.
(3)	Anotar el nombre completo y apellidos del ciudadano(a) que aspira a la candidatura independiente al cargo de Diputado(a) propietario.
(4)	Anotar el número del Distrito Electoral Local por el que se pretenda contender a la candidatura independiente.
(5)	Señalar domicilio para oír y recibir notificaciones: calle, número exterior, colonia, municipio o población y código postal.
(6)	Anotar el nombre completo y apellidos de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones.
(7)	Anotar el nombre de todas las personas que integran el comité de campaña y las funciones.
(8)	Señalar el domicilio oficial del comité de campaña.
(9)	Anotar el nombre completo y apellidos de la persona que se designa como tesorero(a) de la candidatura independiente.
(10)	Señalar el domicilio del tesorero(a) de la candidatura independiente, para oír y recibir notificaciones: calle, número exterior, colonia, municipio o población y código postal.
(11)	Anotar el nombre completo y firma o en su caso la huella dactilar de la o el ciudadano que presenta su postulación al cargo de Diputado(a) por el principio de mayoría relativa.

AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL

El Instituto Electoral de Coahuila, es el responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados a fin de integrar los expedientes de la ciudadanía que aspire a una candidatura independiente.

Para cumplir con la finalidad, los datos personales que se utilizarán son los siguientes:

Los que aparecen en el anverso y reverso de la credencial para votar (nombre completo, domicilio, fecha de nacimiento, número de estado, municipio, sección y localidad, clave de elector, sexo, edad, año de registro, CURP, OCR, huella dactilar, firma y fotografía);

Firma autógrafa, lugar y fecha de nacimiento, domicilio, tiempo de residencia, ocupación y, en su caso, sobrenombre.

La obtención de los datos personales tiene como finalidad cumplir con un requisito de la legislación aplicable para el proceso de postulación y registro de candidaturas independientes, por lo que no pueden ser utilizados para otros fines. Sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en la ley de la materia.

Conforme a la solicitud que presenta, su información será compartida con el Instituto Nacional Electoral.

Lo anterior, con fundamento en los artículos 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 68, 69 y 70 de la Ley de Acceso a la Información para el Estado de Coahuila de Zaragoza; 12, 19, 20 y 21 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Coahuila de Zaragoza.

Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de portabilidad de los datos, ante la Unidad Técnica de Transparencia y Acceso a la Información Pública de esta dependencia.

Los medios a través de los cuales le comunicaremos los cambios al aviso de privacidad serán mediante la página electrónica del Instituto Electoral de Coahuila y usted puede consultar este aviso en el portal www.iec.org.mx