

_____, Chihuahua a ____ de enero de 2021

**CONSEJO ESTATAL
DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE CHIHUAHUA
PRESENTE.-**

Con fundamento en el artículo 217, numeral 1, de la Ley Electoral del Estado de Chihuahua, _____ y _____

comparecemos a presentar la solicitud de revisión de requisitos, relativa al proceso de acreditación de candidatura independiente en el Proceso Electoral Local 2020-2021 para el cargo de:

- PRESIDENTA/PRESIDENTE MUNICIPAL
- REGIDORA/REGIDOR _____
(POSICIÓN EN LA PLANILLA)
- SÍNDICA/SÍNDICO

Para tal efecto, precisamos la información siguiente:

PROPIETARIA / PROPIETARIO

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)																							
EN SU CASO, PSEUDÓNIMO O ALIAS			SE AUTOADSCRIBE COMO INDÍGENA			SEXO		GÉNERO CON EL QUE SE AUTOPERCIBE																					
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		<input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO																					
LUGAR DE NACIMIENTO						FECHA DE NACIMIENTO																							
CIUDAD		ESTADO			PAÍS		DÍA	MES	AÑO																				
DOMICILIO EN EL QUE RESIDE						CÓDIGO POSTAL																							
CALLE		MUNICIPIO		NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR		ESTADO																						
COLONIA																													
TIEMPO DE RESIDENCIA						OCUPACIÓN																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																													
CLAVE DE ELECTOR																													

SUPLENTE

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE(S)																							
EN SU CASO, PSEUDÓNIMO O ALIAS			SE AUTOADSCRIBE COMO INDÍGENA			SEXO		GÉNERO CON EL QUE SE AUTOPERCIBE																					
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H		<input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO																					
LUGAR DE NACIMIENTO						FECHA DE NACIMIENTO																							
CIUDAD		ESTADO			PAÍS		DÍA	MES	AÑO																				
DOMICILIO EN EL QUE RESIDE						CÓDIGO POSTAL																							
CALLE		MUNICIPIO		NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR		ESTADO																						
COLONIA																													
TIEMPO DE RESIDENCIA						OCUPACIÓN																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																													
CLAVE DE ELECTOR																													

Señale los siguientes datos de la persona asignada como **representante legal** de la candidatura:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES DE LA CANDIDATURA			TELÉFONO
CALLE	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	

Señale los siguientes datos de la **persona encargada del manejo de los recursos financieros** y rendición de los informes correspondientes de la candidatura:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
DOMICILIO			TELÉFONO
CALLE	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	

Asimismo, acompañamos a la presente, los documentos siguientes:

- a) *Formato* RMA02, en el que cada aspirante manifiesta su voluntad de ser candidata o candidato independiente;
- b) Copia **legible** del acta de nacimiento (preferentemente de reciente emisión) y del anverso y reverso de la credencial para votar vigente;
- c) La plataforma electoral que contiene las principales propuestas que la candidatura independiente sostendrá en la campaña electoral;
- d) Los datos de identificación de por lo menos una cuenta bancaria aperturada para el manejo de los recursos de la candidatura independiente;
- e) Los informes de gastos y egresos de los actos tendentes a obtener el apoyo ciudadano, generados en el Sistema Integral de Fiscalización del Instituto Nacional Electoral;
- f) *Formato* RMA03, con las correspondientes manifestaciones bajo protesta de decir verdad de cada aspirante;
- g) *Formato* RFCB, en el que se manifiesta conformidad para que todos los ingresos y egresos de la o las cuentas bancarias de la candidatura sean fiscalizados, en cualquier momento por la autoridad competente;
- h) Emblema impreso y en medio digital, así como color o colores que distinguen a la candidatura independiente, de conformidad con lo siguiente:
 - 1. Software utilizado: Illustrator.
 - 2. Tamaño: Que se circunscriba en un cuadro de 5 x 5 cm.
 - 3. Características de la Imagen: Trazada en vectores.
 - 4. Tipografía: No editable y convertida a curvas.
 - 5. Color: Con guía de color indicando porcentajes y/o pantones utilizados.
 - 6. El emblema no podrá incluir la fotografía o la silueta de la candidata o candidato independiente, y en ningún caso podrá ser similar a la de algún partido político - ni incluir los colores de éstos-, al del Instituto Estatal Electoral o al del Instituto Nacional Electoral, ni utilizar símbolos religiosos o expresiones, alusiones o fundamentaciones de carácter religioso.
- i) Copia simple **legible** del anverso y reverso de la credencial para votar con fotografía de: 1. La persona designada como representante legal y 2. La persona designada para el manejo de recursos financieros y rendición de los informes correspondientes.
- j) **En su caso**, las cédulas de respaldo, en **documentos físicos**, que contienen el nombre, firma, clave de elector, OCR, CIC, sección y número de emisión, conforme a los formatos que se emiten para tal efecto; así como copia de la credencial para votar de cada persona que manifestó su apoyo a la persona aspirante.

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma o huella dactilar de la persona Propietaria

Nombre completo y firma o huella dactilar de la persona Suplente