

**FORMATO DE SOLICITUD INDIVIDUAL DE REGISTRO
Y ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA**

_____, Hidalgo, a _____ de _____ de 2020.

**CONSEJO (Gral./Municipal) _____
DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE HIDALGO
P R E S E N T E**

Por medio de la presente, quien suscribe C. _____ en mi carácter de Representante (Prop/Supl) _____ ante el Consejo (Gral/Mpal) _____, solicito el registro de la/el C. _____ como candidata o candidato al cargo de _____, en el Municipio de _____ para el Proceso Electoral Local 2019-2020, por el (Partido/Coalición/Candidatura Común) _____, para lo cual adjunto la siguiente información y documentos:

a) INFORMACIÓN DE LA CANDIDATA O CANDIDATO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
Género:		
Pertenencia Indígena:		
Firma o huella dactilar en su caso:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Tiempo de residencia en el mismo:		
Ocupación:		
Clave de Elector:		
Fecha de separación del cargo, en su caso. (Art. 128 fracciones V y VIII de la Constitución Política del Estado de Hidalgo)		

FORMATO DE SOLICITUD INDIVIDUAL DE REGISTRO
Y ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA

Anexamos a la presente solicitud los documentos e información siguientes:

1. Copia simple y legible del anverso y reverso de la credencial para votar vigente de la candidata o candidato.
2. Copia simple y legible del acta de nacimiento de la candidata o candidato.
3. Copia de comprobante de domicilio o en su caso, constancia de residencia en original emitida por la autoridad competente.
4. En su caso, la constancia o documento original que acredite la separación del cargo (Art. 128 fracciones V y VIII de la Constitución Política del Estado de Hidalgo).
5. Escrito en original y con firma autógrafa de la declaración bajo protesta de decir verdad.
6. Formato 2.1: Declaración de Autoadscripción Indígena
7. Medio(s) de prueba(s) que acredite(n) la Autoadscripción Indígena Calificada, sólo por cuanto hace a las y los integrantes de las planillas que requieran tal calidad.
8. Documento que acredite el registro de la Plataforma Electoral que las candidatas y candidatos propuestos habrán de sostener a lo largo de sus campañas.
9. Formulario de aceptación de registro de candidatura que emite el Sistema Nacional de Registro de Precandidatas o Precandidatos y Candidatas o Candidatos del Instituto Nacional Electoral.

En este mismo acto, la (el) C. _____, manifiesta ante este Instituto Estatal Electoral su formal aceptación a la postulación como (candidata/candidato) _____ al cargo de _____, en el Municipio de _____, por el (Partido/Coalición/Candidatura Común) _____, y en caso de ser necesario, acepta el cargo que resulte de la aplicación de las Reglas para la asignación de regidurías por el principio de representación proporcional y sindicaturas de primera minoría, así como el procedimiento para la integración de Ayuntamientos en el caso de planillas incompletas, para el Proceso Electoral Local 2019-2020.

Nombre y Firma de la (del)
Representante del Partido, Coalición o
Candidatura Común

Nombre y Firma de la Candidata o
Candidato al cargo de
_____ **por el**
Municipio de _____