, Hidalgo a de del 2018.

**Consejo General del Instituto Estatal**

**Electoral del Estado De Hidalgo**

**P r e s e n t e**

Quien suscribe, Delegada/o (u alguna otra autoridad) de la Comunidad del Municipio , con número telefónico (o datos de contacto): , me permito hacer constar que la/el C. , originaria/o y/o vecina/o, de la comunidad , con domicilio ubicado en:

 mantiene un VÍNCULO COMUNITARIO, en virtud de:

*(En este apartado se describirían cualquiera de los tres criterios contenidos en el Acuerdo IEEH/CG/05/18 o cualquier otro acorde a la Comunidad y/o los ejemplificativos del Documento de Trabajo como orientación y referencia no limitativa sobre AUTOADSCRIPCIÓN CALIFICADA INDÍGENA (vínculo comunitario).*

*(También si se cuenta con documentación o medios probatorios adicionales pueden anexarlos a la constancia)*

Anexando al presente, copia simple del nombramiento o documento expedido a mi favor con el cual se acredita el cargo que ostento.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto, que el contenido del presente documento es plenamente veraz.

ATENTAMENTE

Nombre (s) y apellidos, firma o huella, sello oficial del emisor de la constancia.