SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

Número Emisión Credencial													
OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO								
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						

Folio o CIC													
OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]						
Especifique													

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso

oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI				NO							
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021				2021-2024							
Nombre completo												
Apodo												
Género	Mujer		Hombre		No binario							
Lugar de nacimiento												
Fecha de nacimiento												
Domicilio de residencia												

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

OCR							
RFC							
Teléfonos	Celular						
	Casa						
	Oficina						
Correo electrónico							
Redes Sociales	Facebook						
	Instagram						
	X (Antes Twitter)						
	TikTok						
	YouTube						
	Página web						
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI		NO				
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:		
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]		
Especifique							

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los

artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						

Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI		NO			

Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro

Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro

¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]	
Especifique						

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO	
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024	

Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						

Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]								
Especifique													

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]								
Especifique													

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos

144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO								
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos

144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____ [18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						

Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI		NO			

Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro

Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro

¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]	
Especifique						

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO	
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024	

Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						

Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]						
Especifique													

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]								
Especifique													

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI				NO								
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021				2021-2024								
Nombre completo													
Apodo													
Género	Mujer		Hombre				No binario						
Lugar de nacimiento													
Fecha de nacimiento													
Domicilio de residencia													

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro	
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los

artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR							
RFC							
Teléfonos	Celular						
	Casa						
	Oficina						
Correo electrónico							
Redes Sociales	Facebook						
	Instagram						
	X (Antes Twitter)						
	TikTok						
	YouTube						
	Página web						
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI		NO				
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]	Hombre Cis[7]	Mujer Trans[8]	Hombre Trans[9]	No binario[10]	Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]	Gay[12]	Bisexual[13]	Asexual[14]	Demisexual[15]	Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:		

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]								
Especifique													

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI				NO								
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021				2021-2024								
Nombre completo													
Apodo													
Género	Mujer		Hombre		No binario								
Lugar de nacimiento													
Fecha de nacimiento													
Domicilio de residencia													

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI		NO			
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]	
Especifique						

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos

144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						

Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI		NO			

Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro

Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro

¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]	
Especifique						

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						

Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO								
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						

Ocupación													
Clave de elector													
CURP													
Sección electoral													
Vigencia Credencial Elector													
Folio o CIC													
Número Emisión Credencial													
OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]								
Especifique													

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI				NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021				2021-2024			
Nombre completo								
Apodo								
Género	Mujer		Hombre		No binario			
Lugar de nacimiento								
Fecha de nacimiento								
Domicilio de residencia								
Tiempo de residencia								
Ocupación								
Clave de elector								
CURP								
Sección electoral								
Vigencia Credencial Elector								
Folio o CIC								
OCR								
RFC								
Teléfonos	Celular							
	Casa							
	Oficina							
Correo electrónico								
Redes Sociales	Facebook							
	Instagram							
	X (Antes Twitter)							
	TikTok							
	YouTube							
	Página web							
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO			

Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro

Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro

¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]	
Especifique						

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						

Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro						
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro					
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]	Hombre Cis[7]	Mujer Trans[8]	Hombre Trans[9]	No binario[10]	Otro						
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]	Gay[12]	Bisexual[13]	Asexual[14]	Demisexual[15]	Pansexual[16]	Otro					
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]								
Especifique													

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]						
Especifique													

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos

144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO								
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:								
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]								
Especifique													

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI				NO								
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021				2021-2024								
Nombre completo													
Apodo													
Género	Mujer		Hombre		No binario								
Lugar de nacimiento													
Fecha de nacimiento													
Domicilio de residencia													

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro	
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Al menos el 20% de la integración de la planilla son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO								
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO	
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024	
Nombre completo				
Apodo				
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento				
Fecha de nacimiento				
Domicilio de residencia				
Tiempo de residencia				
Ocupación				
Clave de elector				
CURP				
Sección electoral				
Vigencia Credencial Elector				
Folio o CIC				
Número Emisión Credencial				
OCR				
RFC				
Teléfonos	Celular			
	Casa			
	Oficina			

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro	
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						

Folio o CIC												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de

conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						

Tiempo de residencia											
Ocupación											
Clave de elector											
CURP											
Sección electoral											
Vigencia Credencial Elector											
Folio o CIC											
Número Emisión Credencial											
OCR											
RFC											
Teléfonos	Celular										
	Casa										
	Oficina										
Correo electrónico											
Redes Sociales	Facebook										
	Instagram										
	X (Antes Twitter)										
	TikTok										
	YouTube										
	Página web										
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO						
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro					
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro				
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]						
Especifique											

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI			NO		
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]	
Especifique						

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						

Folio o CIC												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1], en mi carácter de persona representante del partido político/coalición _____[2] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de _____[3], **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI			NO		
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021			2021-2024		
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						

[1] Nombre completo
[2] Indicar nombre del partido político o coalición
[3] Señale el Municipio por el que aspira contender.

Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[4]	SI				NO							
Identidad de género[5]	Mujer Cis[6]		Hombre Cis[7]		Mujer Trans[8]		Hombre Trans[9]		No binario[10]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[11]		Gay[12]		Bisexual[13]		Asexual[14]		Demisexual[15]		Pansexual[16]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					

[4] Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

[5] Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

[6] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[7] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

[8] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[9] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

[10] Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.

[11] Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

[12] Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

[13] Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

[14] Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

[15] Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

[16] Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[17]	
Especifique						

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Regidurías Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

REGIDURÍA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
Número Emisión Credencial						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					

[17] Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

REGIDURÍA SUPLENTE # _____

Reelección	SI				NO							
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021				2021-2024							
Nombre completo												
Apodo												
Género	Mujer		Hombre				No binario					
Lugar de nacimiento												
Fecha de nacimiento												
Domicilio de residencia												

Tiempo de residencia												
Ocupación												
Clave de elector												
CURP												
Sección electoral												
Vigencia Credencial Elector												
Folio o CIC												
Número Emisión Credencial												
OCR												
RFC												
Teléfonos	Celular											
	Casa											
	Oficina											
Correo electrónico												
Redes Sociales	Facebook											
	Instagram											
	X (Antes Twitter)											
	TikTok											
	YouTube											
	Página web											
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]	Hombre Cis[4]	Mujer Trans[5]	Hombre Trans[6]	No binario[7]	Otro						
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]	Gay[9]	Bisexual[10]	Asexual[11]	Demisexual[12]	Pansexual[13]	Otro					
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:							
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad[14]							
Especifique												

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Sindicaturas Propietarias y Suplentes que correspondan a su planilla.)

SINDICATURA PROPIETARIA # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						
Folio o CIC						
OCR						
RFC						
Teléfonos	Celular					
	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					

¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO							
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro	
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:					
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]					
Especifique												

SINDICATURA SUPLENTE # _____

Reelección	SI		NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		2021-2024			
Nombre completo						
Apodo						
Género	Mujer		Hombre		No binario	
Lugar de nacimiento						
Fecha de nacimiento						
Domicilio de residencia						
Tiempo de residencia						
Ocupación						
Clave de elector						
CURP						
Sección electoral						
Vigencia Credencial Elector						

Folio o CIC													
OCR													
RFC													
Teléfonos	Celular												
	Casa												
	Oficina												
Correo electrónico													
Redes Sociales	Facebook												
	Instagram												
	X (Antes Twitter)												
	TikTok												
	YouTube												
	Página web												
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[1]	SI				NO								
Identidad de género[2]	Mujer Cis[3]		Hombre Cis[4]		Mujer Trans[5]		Hombre Trans[6]		No binario[7]		Otro		
Orientación sexual[2]	Lesbiana[8]		Gay[9]		Bisexual[10]		Asexual[11]		Demisexual[12]		Pansexual[13]		Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO				Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:						
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO				Tipo de discapacidad[14]						
Especifique													

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; así como por los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el partido político, coalición o candidatura común que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

QUINTO. Se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

REPRESENTACIÓN DE

_____[18]

[18] Partido Político o coalición.

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-

_____[1] en mi carácter de persona postulada al cargo de _____[2] para la renovación del Ayuntamiento de _____[3], **Nuevo León,** por _____[4], bajo protesta de decir verdad manifiesto lo siguiente:

PRIMERO. No tener empleo o cargo remunerado distinto alguno de elección popular en el municipio en donde se verifique la elección, ya dependan de éste, del Estado o de la Federación o, en caso de ocupar algún cargo público, junto al presente documento se allega la constancia de separación del cargo correspondiente; lo anterior, para los efectos de los artículos 172, fracción IV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León y 10, párrafo segundo de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

(En caso de tratarse de un supuesto de reelección, indique la información que se solicita, o, por lo contrario, omita este párrafo)

☐ Que pretendo postularme de manera consecutiva y que actualmente me desempeño en la _____[5] por el Ayuntamiento de _____[6], Nuevo León; y aplicaré con imparcialidad los recursos públicos que están bajo mi responsabilidad, sin influir en la equidad de la competencia entre las y los candidatos y los partidos políticos; lo anterior, para los efectos de los artículos 115 y 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en relación con el 10 Bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

SEGUNDO. Además, manifiesto que me encuentro en pleno ejercicio de mis derechos civiles y políticos, y que no estoy en ninguno de los supuestos contenidos en los artículos 38 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y 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.

---

[1] Nombre y apellidos de la persona postulada
[2] Señalar cargo, especificando si es para la Presidencia Municipal, Regiduría Propietaria o Suplente, o Sindicatura Propietaria o suplente y el número que corresponda.
[3] Señalar el municipio según corresponda.
[4] Señale el nombre del Partido Político o coalición, según corresponda.
[5] Señale cargo que desempeña
[6] Indicar el municipio en el que se desempeña

TERCERO. Que no he sido persona condenada o sancionada mediante resolución firme por delitos contra la vida y la integridad corporal; contra la libertad y seguridad sexuales, o, el normal desarrollo psicosexual.

CUARTO. Que no he sido persona condenada o sancionada mediante resolución firme por violencia familiar, violencia familiar equiparada o doméstica, o, violación a la intimidad sexual.

QUINTO. Que no he sido persona condenada o sancionada por delito de violencia política contra las mujeres en razón de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos.

SEXTO. Que, en cumplimiento a lo ordenado en la fracción VII párrafo tercero del artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León:

(Marque con una X la opción según corresponda)

☐ No he sido persona condenada o sancionada mediante resolución firme como persona deudora alimentaria o morosa.

☐ Si bien fui persona condenada mediante resolución firme como persona deudora alimentaria morosa, lo cierto es que actualmente me encuentro al corriente del pago de todas mis obligaciones alimentarias[7] y no me encuentro inscrita en algún padrón de personas deudoras alimentarias vigente.

SÉPTIMO. Que declaro la aceptación de la candidatura al cargo al que se me postula en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 párrafo segundo de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

(Marque con una X la opción según corresponda)

☐ Manifiesto que, no fui militante de un partido distinto al que me postula.

☐ Manifiesto que, si bien fui militante de un partido distinto al que me postula, presenté mi renuncia a dicho partido cuando menos seis meses antes del inicio del proceso electoral, es decir, antes del día cuatro de abril del dos mil veintitrés.

Asimismo, se tiene conocimiento que mi nombre, fecha de nacimiento, municipio y el tiempo de residencia es información pública en términos de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León, así como los demás datos de mi postulación, según lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado

---

[7] En caso de haber sido persona condenada, mediante resolución firme como persona deudora alimentaria morosa, deberá anexar al presente formato el documento que acredite estar al corriente del pago o que canceló en su totalidad la deuda.

de Nuevo León, la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad aplicable.

(Indique "si " o "no", según corresponda)
Y por lo que hace el resto de la información y documentación proporcionada manifiesto que **(_____)** estoy de acuerdo en que el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León pueda hacerla pública, según lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad aplicable.

OCTAVO. Además, que, para el supuesto de las notificaciones con motivo de los procedimientos administrativos sancionadores, manifiesto que deseo recibirlas de la siguiente manera:

(Marque con una X la opción que señale cómo desea recibir las notificaciones y la información que se solicita)

☐ En el domicilio ubicado en _____[8].
Por lo anterior, tengo conocimiento que, en caso de no señalar un domicilio para oír y recibir notificaciones en cualquiera de los municipios del área metropolitana de la ciudad de Monterrey, o de no indicar que deseo recibir las notificaciones por medio del **Sistema de Notificaciones Electrónicas del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León (SINEX)**, las notificaciones se me practicarán a través de los estrados del Instituto, incluidos, los emplazamientos, requerimientos, y demás determinaciones para la sustanciación de los procedimientos administrativos sancionadores.

☐ Deseo recibirlas por medio del **Sistema de Notificaciones Electrónicas del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León (SINEX).**
Para lo cual me permito proporcionar como cuenta de correo electrónico personal _____[9] a fin de que me hagan llegar el nombre de usuario y contraseña para acceder al **SINEX**, y los avisos de notificación correspondientes. Por lo anterior, reconozco que es mi responsabilidad consultar permanentemente la bandeja de notificaciones del **SINEX**.

También, es de mi conocimiento que, en caso de no señalar un domicilio para oír y recibir notificaciones en cualquiera de los municipios del área metropolitana de la ciudad de Monterrey, o de no indicar una cuenta de correo electrónico válida, las notificaciones se me practicarán a través de los estrados del Instituto, incluidos, los emplazamientos, requerimientos, y demás determinaciones para la sustanciación

[8] Indicar calle, número, colonia y municipio del domicilio
[9] Señalar cuenta de correo electrónico

de los procedimientos administrativos sancionadores, hasta en tanto indique una cuenta de correo electrónico válida o señale un domicilio para los efectos de oír y recibir notificaciones.

NOVENO. Asimismo, manifiesto que se tiene conocimiento, que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a _____ de _____ de 2024.

_____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

PERSONA POSTULADA AL CARGO DE

_____[10]

[10] Cargo de la persona postulada