

SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI		NO				
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿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 ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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			

¹⁸ Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

	Casa						
	Oficina						
Correo electrónico							
Redes Sociales	Facebook						
	Instagram						
	X (Antes Twitter)						
	TikTok						
	YouTube						
	Página web						
¿Se identifica como persona LGTBTTIQ+ ¹⁹ ?	SI				NO		
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²		
Especifique							

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGTBTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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 nacimiento de				
Fecha nacimiento de				
Domicilio residencia de				
Tiempo residencia de				
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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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.
- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.
- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI		NO				
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI	NO		Comunidad o Pueblo			

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

Indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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				

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI				NO		
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²		
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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.
- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.
- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI				NO		
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿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 ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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			

¹⁸ Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

	Casa					
	Oficina					
Correo electrónico						
Redes Sociales	Facebook					
	Instagram					
	X (Antes Twitter)					
	TikTok					
	YouTube					
	Página web					
¿Se identifica como persona LGBT+ ¹⁹ ?	SI				NO	
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹ 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 ³²	
Especifique						

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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 LGBT+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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 nacimiento	de					
Fecha nacimiento	de					
Domicilio residencia	de					
Tiempo residencia	de					
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 LGTBTTIQ+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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.
- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.
- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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.

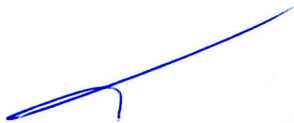
SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones,

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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI			NO			
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿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 ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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				

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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 LGTBTTIQ+ 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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 nacimiento de						
Fecha nacimiento de						
Domicilio residencia de						
Tiempo residencia de						
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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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.
- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI				NO		
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una	SI	NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que			

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

comunidad o pueblo indígena?					se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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			

¹⁸ Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

	X (Antes Twitter)						
	TikTok						
	YouTube						
	Página web						
¿Se identifica como persona LGTBTTIQ+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGTBTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

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 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 LGBT+ ¹ ?	SI				NO			
	Mujer Cis ³	Hombre Cis ⁴	Mujer Trans ⁵	Hombre Trans ⁶	No binario ⁷	Otro		

Identidad de género ²							
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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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.
- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGTTTTIQ+. 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
PRESENTE.-

_____,¹ en mi carácter de persona representante del partido político/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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 LGBT+ ⁵ ?		SI			NO		
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una		SI	NO	Comunidad o Pueblo Indígena al que			

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

comunidad o pueblo indígena?					se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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			

¹⁸ Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

	X (Antes Twitter)						
	TikTok						
	YouTube						
	Página web						
¿Se identifica como persona LGBT+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²		
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

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 LGBT+1?	SI		NO			
	Mujer Cis ³	Hombre Cis ⁴	Mujer Trans ⁵	Hombre Trans ⁶	No binario ⁷	Otro

Identidad de género ²							
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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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:

- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la

Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.

- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBT+T+I+Q+. 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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 LGBT+ ⁵ ?	SI				NO		
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI			NO			Comunidad o Pueblo

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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				

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²		
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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 residencia				
Tiempo 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 LGBT+?	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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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.
- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
PRESENTE.-

_____,¹ en mi carácter de persona representante del partido político/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI				NO		
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI		NO		Comunidad o Pueblo		

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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				

¹⁸ 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+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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 nacimiento de				
Fecha nacimiento de				
Domicilio residencia de				
Tiempo residencia de				
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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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.
- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
PRESENTE.-

_____,¹ en mi carácter de persona representante del partido político/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.



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+ ⁵ ?	SI				NO		
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI		NO		Comunidad o Pueblo		

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¿Indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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							

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI				NO		
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

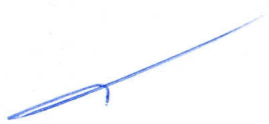
³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+?	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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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.
- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN PRESENTE.-

_____,¹ en mi carácter de persona representante del partido político/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI				NO		
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI	NO		Comunidad o Pueblo			

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

Indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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				

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI				NO		
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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 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 LGTBTTIQ+ 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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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.
- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTTIQ+. 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI					NO	
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI		NO		Comunidad o Pueblo		

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

Indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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				

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI				NO		
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²		
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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 LGTBTTIQ+ ⁵ ?	SI			NO			
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI		NO		Comunidad o Pueblo		

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGTBTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica o afectiva por personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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							

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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:

- De la totalidad de postulaciones realizadas, al menos el 20% de estas son personas jóvenes, es decir, que tendrán al día de la jornada electoral entre 18 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 55, fracción II de la Constitución Federal; 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidatura para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI		NO				
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI		NO		Comunidad o Pueblo		

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

Indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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				

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+?	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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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:

- En la totalidad de las postulaciones de mayoría relativa realizadas, se postuló por lo menos una fórmula de personas propietaria y suplente 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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.

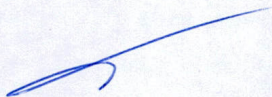
SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN PRESENTE.-

_____,¹ en mi carácter de persona representante del partido político/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.



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+ ⁵ ?	SI			NO			
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ¹²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI		NO		Comunidad o Pueblo		

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

Indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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							

¹⁸ 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+ ¹⁹ ?	SI				NO		
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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 LGBT+ 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 las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por personas propietaria y suplente 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/COALICIÓN



SOLICITUD DE REGISTRO A DIPUTACIONES LOCALES 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/coalición² _____ ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para _____³ **DISTRITOS ELECTORALES EN EL ESTADO DE NUEVO LEÓN Y PLURINOMINALES**, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integran las fórmulas postuladas de mayoría relativa y plurinominales, es la siguiente:

(Deberá reproducir la tabla de datos subsecuente tantas veces sea necesario por cada postulación de Diputaciones Locales Propietarias y Suplentes por Mayoría Relativa que correspondan a su fórmula.)

DIPUTACIÓN PROPIETARIA _____⁴ DISTRITO

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				

¹ Nombre completo

² Indique el nombre del Partido Político o coalición según corresponda.

³ Indicar número de distritos a postular

⁴ Indique el número del distrito según corresponda.

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+ ⁵ ?	SI					NO	
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹²	Gay ¹³	Bisexual ¹⁴	Asexual ¹⁵	Demisexual ¹⁶	Pansexual ¹⁷	Otro
¿Se identifica como una persona	SI		NO		Comunidad o Pueblo		

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹³ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁴ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁵ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁶ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁷ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

Indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?					Indígena al que se auto adscribe:	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁸	
Especifique						

DIPUTACIÓN SUPLENTE _____ DISTRITO

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							

¹⁸ 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 LGBT+ ¹⁹ ?	SI			NO			
Identidad de género ²⁰	Mujer Cis ²¹	Hombre Cis ²²	Mujer Trans ²³	Hombre Trans ²⁴	No binario ²⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ²⁶	Gay ²⁷	Bisexual ²⁸	Asexual ²⁹	Demisexual ³⁰	Pansexual ³¹	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 ³²			
Especifique							

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

DIPUTACIONES LOCALES PLURINOMINALES

¹⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexual, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

²⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

²¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

²³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

²⁵ 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.

²⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

²⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

²⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

²⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

³⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

³¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

³² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

DIPUTACIÓN PROPIETARIA PLURINOMINAL _____

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							

DIPUTACIÓN SUPLENTE PLURINOMINAL _____

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							

SEGUNDO. Se manifiesta que las fórmulas se encuentran integradas bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 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 cuando menos una fórmula integrada por candidaturas propietaria y suplente, integrada por personas con 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 postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del partido político o coalición que represento, 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

PRESIDENTE/REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/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 Diputación Local _____² por el
_____³ Distrito Electoral en el Estado de Nuevo León, por
_____⁴ bajo protesta de decir verdad manifiesto lo
siguiente:

PRIMERO. No desempeño algún cargo señalado en el artículo 71, fracciones V a la X de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León; o, en caso de ocupar alguno de los cargos referidos con excepción del Ejecutivo, las Consejerías Electorales y Magistraturas Electorales:

(En caso de ocupar algún cargo, marque con una X la opción según corresponda o, por lo contrario, omita esta información)

Me comprometo a que más tardar el 30 de marzo de 2024, presentaré ante el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León la constancia de separación del cargo correspondiente.

Allego al presente documento la constancia de separación del cargo correspondiente.

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

Pretendo postularme de manera consecutiva y actualmente me desempeño en la Diputación _____ por el _____⁵ Distrito Electoral en el Estado; y aplicaré con imparcialidad los recursos públicos que están bajo mi responsabilidad, sin fluir en la equidad de la competencia entre las y los candidatos y los partidos políticos; lo anterior, para los efectos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

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

¹ Nombre y apellidos de la persona postulada.

² Señale si es Diputación Local Propietaria o Suplente, según corresponda.

³ Señale el número-letra del Distrito Electoral, según corresponda.

⁴ Señale el nombre del Partido Político o coalición, según corresponda.

⁵ Señale el número-letra del Distrito Electoral, según corresponda.



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.

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 alimentarias⁶ 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.

⁶ En caso de haber sido condenada o condenado, 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.



Allego al presente documento la constancia de renuncia como militante.

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

(Indique "sí" o "no", según corresponda)

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 _____⁷

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 _____⁸ 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

⁷ Indicar calle, número, colonia y municipio del domicilio

⁸ Señalar cuenta de correo electrónico



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 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

ASPIRANTE AL CARGO DE UNA DIPUTACIÓN LOCAL

9

⁹ Cargo de la persona postulada

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

_____ 1, en mi carácter de _____ 2 _____ 3
 manifiesto que _____ 4, persona
 postulada al cargo de _____ 5 por el
 _____ 6, ha sido sustituida por
 _____ 7, con motivo de
 _____ 8.

La persona que sustituye cuenta con la siguiente información personal:

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 cargo que ocupa en el partido político o coalición

3 Nombre de partido político o coalición, según corresponda.

4 Nombre completo de la persona a sustituir.

5 Cargo de la candidatura a sustituir.

6 Número-letra del Distrito Electoral o nombre del Municipio, según corresponda.

7 Nombre completo de la persona que sustituirá

8 Sustitución, renuncia, fallecimiento, inhabilitación, según corresponda.

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 LGBT+? ⁹	SI				NO		
Identidad de género ¹⁰	Mujer Cis ¹¹	Hombre Cis ¹²	Mujer Trans ¹³	Hombre Trans ¹⁴	No binario ¹⁵	Otro	
Orientación sexual ²	Lesbiana ¹⁶	Gay ¹⁷	Bisexual ¹⁸	Asexual ¹⁹	Demisexual ²⁰	Pansexual ²¹	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 ²²		

⁹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

¹⁰ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBT+ se abrirán los apartados seleccionados.

¹¹ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

¹² Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

¹³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

¹⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

¹⁵ 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.

¹⁶ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹⁷ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

²⁰ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

²¹ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

²² Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.

Especifique	
-------------	--

Se manifiesta que con la postulación de la persona que sustituye se sigue cumpliendo con el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido en los artículos 145 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, además seguir cumpliendo con las reglas previstas para la postulación de personas que pertenecen a algún grupo vulnerable, mismas que establece la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

Se manifiesta que la persona que sustituye fue seleccionada de conformidad con las normas estatutarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

Además, 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.

Asimismo, se manifiesta que, con la documentación que se anexa al presente, se solicita se realice el trámite correspondiente de sustitución, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 53 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas en el Proceso Electoral 2023-2024.

Finalmente, manifiesto que es de mi 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

Presidente/Representante Del Partido Político/Coalición

23

²³ Indicar nombre del partido político o coalición



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

_____,¹ persona postulada al cargo de _____² por el _____³ postulada por _____⁴, por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 25, inciso d., numeral 1 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024, manifiesto:

Que la identidad de género u orientación sexual con la que me autoidentifico es:

(Marque con una X la selección de su tipo de identidad de género u orientación sexual)

¿Se identificas como persona LGBTTTIQ+? ⁵	SI			NO			
Identidad de género ⁶	Mujer Cis ⁷	Hombre Cis ⁸	Mujer Trans ⁹	Hombre Trans ¹⁰	No binario ¹¹	Otro ¹²	
	Lesbiana ¹³	Gay ¹⁴	Bisexual ¹⁵	Asexual ¹⁶	Demisexual ¹⁷	Pansexual ¹⁸	Otro ¹⁹

¹ Nombre completo de la persona postulada

² Señalar cargo, según corresponda.

Presidencia Municipal, Regiduría, Propietaria o Suplente, o Sindicatura, Propietaria o Suplente y el Ayuntamiento que corresponda, o bien Diputación Propietaria o Suplente y el Distrito Electoral al que corresponda.

³ Número-letra del Distrito Electoral o nombre del Municipio, según corresponda.

⁴ Nombre del partido político o coalición, según corresponda.

⁵ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.

⁶ Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

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 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 coincide con el sexo asignado al nacer.

¹¹ 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.

¹² Indique cual

¹³ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

¹⁴ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

¹⁵ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

¹⁶ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

¹⁷ Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

¹⁸ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales.

¹⁹ Indique cual

Orientación sexual ⁴							
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Finalmente, manifiesto que es de mi 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

20

²⁰ Nombre del partido político o coalición, según corresponda.

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

_____¹, persona postulada al cargo de
_____² por el _____³ postulada por
_____⁴, por mi propio derecho, con fundamento en
lo dispuesto por los artículos 144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo
León y 22, inciso d., numeral 1 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas
para el Proceso Electoral 2023-2024, manifiesto:

Que soy una persona con discapacidad (marque con una X la selección de su tipo
o tipos de discapacidad)⁵

<input type="checkbox"/>	1. Discapacidad Visual
<input type="checkbox"/>	2. Discapacidad Auditiva
<input type="checkbox"/>	3. Discapacidad Motriz
<input type="checkbox"/>	4. Discapacidad Intelectual
<input type="checkbox"/>	5. Discapacidad Psicosocial
<input type="checkbox"/>	6. Otro, indique cual: _____

Finalmente, manifiesto que es de mi 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**

6

¹ Nombre completo de la persona postulada

² Señalar cargo, según corresponda.

³ Número-letra del Distrito Electoral o nombre del Municipio, según corresponda.

⁴ Nombre del partido político o coalición, según corresponda.

⁵ Artículo 2, fracciones de la X al XIII Bis de la Ley para la protección de los derechos de las personas con
discapacidad.

⁶ Cargo por el que se postula

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

_____¹, persona postulada al cargo de
_____² por el _____³ postulada
por _____⁴, manifiesto:

1. Ser una persona indígena que se auto adscribe a _____⁵
con la que tengo sentido de pertenencia desde _____⁶.
2. Ser hablante de la lengua indígena _____⁷. En caso afirmativo, indique cual ⁸
3. Que los motivos por los cuales me auto adscribo a dicha comunidad son:

_____.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y 23, inciso d., numeral 1 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

Finalmente, 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

2

¹ Nombre completo de la persona postulada.
² Señalar cargo, según corresponda.
³ Distrito Electoral en el Estado o Municipio, según corresponda.
⁴ Nombre de partido político o coalición, según corresponda.
⁵ Denominación del pueblo y comunidad indígena.
⁶ Fecha desde que tiene sentido de pertenencia al pueblo y comunidad indígena.
⁷ Señalar "sí" o "no"
⁸ Nombre de la lengua indígena.

