



**SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO CONTRALORA SOCIAL DEL
INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA
EL EJERCICIO 2024**

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

(_____)
de nacionalidad mexicana, en pleno goce de mis derechos civiles y políticos, y en
mi carácter de:

Represente legal ___
Presidenta/e ___

De la/el:

Asociación civil ___; Asociación de vecinos___; Asociación de profesionistas ___;
Colegio de profesionistas ___; (_____)
solicito el registro de mi representada para participar como contralora
social del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana, durante el
ejercicio 2024, manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO: Información de la Asociación o Colegio

Domicilio:

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

**SEGUNDO: Información de la persona designada como representante de la
Asociación o Colegio ante el Instituto Estatal Electoral y de Participación
Ciudadana**

Nombre: _____

Domicilio: _____

Fecha de nacimiento: _____

Ocupación: _____



Teléfono: celular: _____

casa: _____

Correo electrónico: _____

TERCERO: Autorizo recibir notificaciones a través del Sistema de Notificaciones Electrónicas del Instituto Electoral (SINEX) las cuales se realizan de conformidad con el Reglamento de las Contralorías Sociales de la Comisión Estatal Electoral y las Reglas para las Notificaciones Electrónicas de la Comisión Estatal Electoral; para lo cual, me permito proporcionar como cuenta de correo electrónico (_____), a través de la cual el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana me hará llegar el nombre de usuario y contraseña para acceder al SINEX, así como para recibir los avisos de notificación correspondiente.

Por lo anterior, estoy de acuerdo en que las notificaciones que el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana lleve a cabo a través del Sistema de Notificaciones Electrónicas (SINEX) tendrán plena validez a partir del momento en que se nos notifique por dicho sistema, por lo que reconozco que es mi responsabilidad consultar permanentemente la bandeja de notificaciones del SINEX.

En caso de no contar con correo electrónico, llenar los campos siguientes:

Autorizo recibir notificaciones en el domicilio ubicado en la calle/avenida _____, número _____, colonia _____, en el municipio de (las notificaciones físicas solo serán en los siguientes domicilios: de Apodaca ____, García ____, General Escobedo ____, Guadalupe ____, Juárez ____, Monterrey ____, San Nicolás de los Garza ____, San Pedro Garza García ____, Santa Catarina ____), C.P. _____.

CUARTO: Adjunto al presente escrito copia de mi credencial para votar vigente, así como copia de la credencial para votar vigente del representante ante el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana, y la carta bajo protesta de decir verdad de cumplir con los requisitos previstos en los artículos 8 y 10 del Reglamento de las Contralorías Sociales de la Comisión Estatal Electoral y con el requisito de no ser servidora o servidor público de la Federación, entidades federativas y de los Municipios, de sus entidades y dependencias, así como de sus administraciones paraestatales y paramunicipales, fideicomisos públicos, instituciones y organismos autónomos, y cualquier otro ente público, asimismo, la declaración denominada "3 de 3 contra la violencia".



Asimismo, adjunto copia de la escritura pública que acredita que la asociación o colegio que represento está constituida bajo las leyes mexicanas o, en su caso, documento que acredita que mi representada está constituida como una asociación de vecinos, y la escritura pública que acredita mi personalidad como representante legal o presidente de la asociación o colegio o, en su caso, documento que acredita mi personalidad como representante.

QUINTO: Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, completa y correcta.

Monterrey, Nuevo León a ____ de _____ de 2023

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O
PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN O COLEGIO**

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE ANTE EL INSTITUTO
ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**