



---

**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**