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

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y**

**DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN**

P R E S E N T E.-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), en mi carácter de persona representantede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3), **Nuevo León**; manifestando para tal efecto, lo siguiente:

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

**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Marque los periodos en los que ejerció el cargo | 2018-2021 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | 2021-2024 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apodo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Género | Mujer | | | | | | |  | | | | | Hombre | | | | | |  | | | | | No binario | | | | | |  | | | | | |
| Lugar de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave de elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURP |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección electoral |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigencia Credencial Elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folio o CIC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número Emisión Credencial |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCR |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RFC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos | Celular | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Casa | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oficina | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Redes Sociales | Facebook | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instagram | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X (Antes Twitter) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TikTok | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YouTube | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Página web | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[[4]](#footnote-4) | SI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Identidad de género[[5]](#footnote-5) | Mujer Cis[[6]](#footnote-6) | | | | | | | | Hombre Cis[[7]](#footnote-7) | | | | Mujer Trans[[8]](#footnote-8) | | | | | | Hombre Trans[[9]](#footnote-9) | | | | | | No binario[[10]](#footnote-10) | | | | | | Otro | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Orientación sexual2 | Lesbiana[[11]](#footnote-11) | | | | | | Gay[[12]](#footnote-12) | | | | | Bisexual[[13]](#footnote-13) | | | | | | Asexual[[14]](#footnote-14) | | Demisexual[[15]](#footnote-15) | | | | | | Pansexual[[16]](#footnote-16) | | | | | | Otro | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| ¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena? |  | SI |  | | | | | | | NO | | | |  | | | | | Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ¿Cuenta con alguna discapacidad? |  | SI |  | | | | | | | NO | | | |  | | | | | Tipo de discapacidad[[17]](#footnote-17) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Especifique |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de que la persona pertenezca a uno o más grupos en situación de vulnerabilidad, seleccione la regla de postulación con la cual se desea cumplir, sin que resulte válido seleccionar dos o más opciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuota personas LGBTTTIQ+** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas LGBTTTIQ+ | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas con discapacidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas con discapacidad. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas indígenas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas indígenas. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas jóvenes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas jóvenes. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| En caso de no seleccionar alguna de las opciones anteriores, se entenderá que no aplica a ninguna cuota, por lo que la postulación no será contabilizada para el cumplimiento de las reglas descritas con antelación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**REGIDURÍA PROPIETARIA # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Marque los periodos en los que ejerció el cargo | 2018-2021 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | 2021-2024 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apodo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Género | Mujer | | | | | | |  | | | | | Hombre | | | | | |  | | | | | No binario | | | | | |  | | | | | |
| Lugar de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave de elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURP |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección electoral |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigencia Credencial Elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folio o CIC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número Emisión Credencial |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCR |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RFC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos | Celular | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Casa | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oficina | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Redes Sociales | Facebook | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instagram | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X (Antes Twitter) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TikTok | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YouTube | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Página web | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[[18]](#footnote-18) | SI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Identidad de género[[19]](#footnote-19) | Mujer Cis[[20]](#footnote-20) | | | | | | | | Hombre Cis[[21]](#footnote-21) | | | | Mujer Trans[[22]](#footnote-22) | | | | | | Hombre Trans[[23]](#footnote-23) | | | | | | No binario[[24]](#footnote-24) | | | | | | Otro | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Orientación sexual2 | Lesbiana[[25]](#footnote-25) | | | | | | Gay[[26]](#footnote-26) | | | | | Bisexual[[27]](#footnote-27) | | | | | | Asexual[[28]](#footnote-28) | | Demisexual[[29]](#footnote-29) | | | | | | Pansexual[[30]](#footnote-30) | | | | | | 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[[31]](#footnote-31) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Especifique |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de que la persona pertenezca a uno o más grupos en situación de vulnerabilidad, seleccione la regla de postulación con la cual se desea cumplir, sin que resulte válido seleccionar dos o más opciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuota personas LGBTTTIQ+** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas LGBTTTIQ+ | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas con discapacidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas con discapacidad. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas indígenas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas indígenas. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas jóvenes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas jóvenes. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| En caso de no seleccionar alguna de las opciones anteriores, se entenderá que no aplica a ninguna cuota, por lo que la postulación no será contabilizada para el cumplimiento de las reglas descritas con antelación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**REGIDURÍA SUPLENTE # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Marque los periodos en los que ejerció el cargo | 2018-2021 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | 2021-2024 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apodo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Género | Mujer | | | | | | |  | | | | | Hombre | | | | | |  | | | | | No binario | | | | | |  | | | | | |
| Lugar de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave de elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURP |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección electoral |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigencia Credencial Elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folio o CIC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número Emisión Credencial |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCR |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RFC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfonos | Celular | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Casa | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oficina | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Redes Sociales | Facebook | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instagram | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X (Antes Twitter) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TikTok | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YouTube | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Página web | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+?[[32]](#footnote-32) | SI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Identidad de género[[33]](#footnote-33) | Mujer Cis[[34]](#footnote-34) | | | | | | | | Hombre Cis[[35]](#footnote-35) | | | | Mujer Trans[[36]](#footnote-36) | | | | | | Hombre Trans[[37]](#footnote-37) | | | | | | No binario[[38]](#footnote-38) | | | | | | Otro | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Orientación sexual2 | Lesbiana[[39]](#footnote-39) | | | | | | Gay[[40]](#footnote-40) | | | | | Bisexual[[41]](#footnote-41) | | | | | | Asexual[[42]](#footnote-42) | | Demisexual[[43]](#footnote-43) | | | | | | Pansexual[[44]](#footnote-44) | | | | | | 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[[45]](#footnote-45) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Especifique |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de que la persona pertenezca a uno o más grupos en situación de vulnerabilidad, seleccione la regla de postulación, sin que resulte válido seleccionar dos o más opciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuota personas LGBTTTIQ+** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas LGBTTTIQ+ | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas con discapacidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas con discapacidad. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas indígenas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas indígenas. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas jóvenes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas jóvenes. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| En caso de no seleccionar alguna de las opciones anteriores, se entenderá que no aplica a ninguna cuota, por lo que la postulación no será contabilizada para el cumplimiento de las reglas descritas con antelación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**SINDICATURA PROPIETARIA # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Marque los periodos en los que ejerció el cargo | 2018-2021 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | 2021-2024 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apodo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Género | Mujer | | | | | | |  | | | | | Hombre | | | | | |  | | | | | No binario | | | | | |  | | | | | |
| Lugar de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave de elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURP |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección electoral |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigencia Credencial Elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folio o CIC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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+?[[46]](#footnote-46) | SI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Identidad de género[[47]](#footnote-47) | Mujer Cis[[48]](#footnote-48) | | | | | | | | Hombre Cis[[49]](#footnote-49) | | | | Mujer Trans[[50]](#footnote-50) | | | | | | Hombre Trans[[51]](#footnote-51) | | | | | | No binario[[52]](#footnote-52) | | | | | | Otro | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Orientación sexual2 | Lesbiana[[53]](#footnote-53) | | | | | | Gay[[54]](#footnote-54) | | | | | Bisexual[[55]](#footnote-55) | | | | | | Asexual[[56]](#footnote-56) | | Demisexual[[57]](#footnote-57) | | | | | | Pansexual[[58]](#footnote-58) | | | | | | 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[[59]](#footnote-59) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Especifique |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de que la persona pertenezca a uno o más grupos en situación de vulnerabilidad, seleccione la regla de postulación con la cual se desea cumplir, sin que resulte válido seleccionar dos o más opciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuota personas LGBTTTIQ+** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas LGBTTTIQ+ | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas con discapacidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas con discapacidad. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas indígenas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas indígenas. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas jóvenes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas jóvenes. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| En caso de no seleccionar alguna de las opciones anteriores, se entenderá que no aplica a ninguna cuota, por lo que la postulación no será contabilizada para el cumplimiento de las reglas descritas con antelación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SINDICATURA SUPLENTE # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Marque los periodos en los que ejerció el cargo | 2018-2021 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | 2021-2024 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apodo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Género | Mujer | | | | | | |  | | | | | Hombre | | | | | |  | | | | | No binario | | | | | |  | | | | | |
| Lugar de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo de residencia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave de elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CURP |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sección electoral |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigencia Credencial Elector |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folio o CIC |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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+?[[60]](#footnote-60) | SI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Identidad de género[[61]](#footnote-61) | Mujer Cis[[62]](#footnote-62) | | | | | | | | Hombre Cis[[63]](#footnote-63) | | | | Mujer Trans[[64]](#footnote-64) | | | | | | Hombre Trans[[65]](#footnote-65) | | | | | | No binario[[66]](#footnote-66) | | | | | | Otro | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Orientación sexual2 | Lesbiana[[67]](#footnote-67) | | | | | | Gay[[68]](#footnote-68) | | | | | Bisexual[[69]](#footnote-69) | | | | | | Asexual[[70]](#footnote-70) | | Demisexual[[71]](#footnote-71) | | | | | | Pansexual[[72]](#footnote-72) | | | | | | 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[[73]](#footnote-73) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Especifique |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de que la persona pertenezca a uno o más grupos en situación de vulnerabilidad, seleccione la regla de postulación con la cual se desea cumplir, sin que resulte válido seleccionar dos o más opciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cuota personas LGBTTTIQ+** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas LGBTTTIQ+ | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas con discapacidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas con discapacidad. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas indígenas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas indígenas. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| **Cuota personas jóvenes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se está de acuerdo en formar parte del cumplimiento de la regla de postulación para personas jóvenes. | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | NO | | | | | |  | | | | | | |
| En caso de no seleccionar alguna de las opciones anteriores, se entenderá que no aplica a ninguna cuota, por lo que la postulación no será contabilizada para el cumplimiento de las reglas descritas con antelación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**TERCERO**. Se manifiesta respecto a las postulaciones antes descritas lo siguiente:

**(Marque con una X la opción según corresponda)**

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

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

* Se encuentra postulada por lo menos una persona joven, es decir, que tendrá al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

* Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGBTTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.
* El cumplimiento de las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad previstas en la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024, se realiza con la totalidad de las postulaciones de planillas de ayuntamientos efectuadas por esta entidad política.

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

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

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

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

Monterrey, Nuevo León, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Forma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**

**REPRESENTACIÓN DE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[74]](#footnote-74)

1. Nombre completo [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicar nombre del partido político o coalición [↑](#footnote-ref-2)
3. Señale el Municipio por el que aspira contender. [↑](#footnote-ref-3)
4. Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual. [↑](#footnote-ref-4)
5. Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados. [↑](#footnote-ref-5)
6. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-6)
7. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-7)
8. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-8)
9. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-9)
10. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros. [↑](#footnote-ref-10)
11. Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres. [↑](#footnote-ref-11)
12. Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre. [↑](#footnote-ref-12)
13. Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género. [↑](#footnote-ref-13)
14. Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente. [↑](#footnote-ref-14)
15. Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien. [↑](#footnote-ref-15)
16. Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales. [↑](#footnote-ref-16)
17. Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras. [↑](#footnote-ref-17)
18. Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual. [↑](#footnote-ref-18)
19. Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados. [↑](#footnote-ref-19)
20. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-20)
21. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-21)
22. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-22)
23. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-23)
24. 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. [↑](#footnote-ref-24)
25. Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres. [↑](#footnote-ref-25)
26. Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre. [↑](#footnote-ref-26)
27. Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género. [↑](#footnote-ref-27)
28. Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente. [↑](#footnote-ref-28)
29. Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien. [↑](#footnote-ref-29)
30. Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales. [↑](#footnote-ref-30)
31. Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras. [↑](#footnote-ref-31)
32. Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual. [↑](#footnote-ref-32)
33. Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados. [↑](#footnote-ref-33)
34. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-34)
35. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-35)
36. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-36)
37. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-37)
38. 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. [↑](#footnote-ref-38)
39. Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres. [↑](#footnote-ref-39)
40. Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre. [↑](#footnote-ref-40)
41. Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género. [↑](#footnote-ref-41)
42. Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente. [↑](#footnote-ref-42)
43. Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien. [↑](#footnote-ref-43)
44. Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales. [↑](#footnote-ref-44)
45. Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras. [↑](#footnote-ref-45)
46. Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual. [↑](#footnote-ref-46)
47. Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados. [↑](#footnote-ref-47)
48. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-48)
49. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-49)
50. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-50)
51. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-51)
52. 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. [↑](#footnote-ref-52)
53. Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres. [↑](#footnote-ref-53)
54. Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre. [↑](#footnote-ref-54)
55. Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género. [↑](#footnote-ref-55)
56. Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente. [↑](#footnote-ref-56)
57. Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien. [↑](#footnote-ref-57)
58. Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales. [↑](#footnote-ref-58)
59. Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras. [↑](#footnote-ref-59)
60. Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual. [↑](#footnote-ref-60)
61. Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados. [↑](#footnote-ref-61)
62. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-62)
63. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-63)
64. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-64)
65. Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-65)
66. 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. [↑](#footnote-ref-66)
67. Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres. [↑](#footnote-ref-67)
68. Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre. [↑](#footnote-ref-68)
69. Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género. [↑](#footnote-ref-69)
70. Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente. [↑](#footnote-ref-70)
71. Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien. [↑](#footnote-ref-71)
72. Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales. [↑](#footnote-ref-72)
73. Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras. [↑](#footnote-ref-73)
74. Partido Político o coalición. [↑](#footnote-ref-74)