**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]](#footnote-1), en mi carácter de persona representante del partido político/coalición[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ocurro a solicitar el registro de las candidaturas de Diputaciones Locales que esta entidad política que represento pretende postular, para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-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]](#footnote-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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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]](#footnote-5) | SI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Identidad de género[[6]](#footnote-6) | Mujer Cis[[7]](#footnote-7) | | | | | | | | Hombre Cis[[8]](#footnote-8) | | | | Mujer Trans[[9]](#footnote-9) | | | | | | Hombre Trans[[10]](#footnote-10) | | | | | | No binario[[11]](#footnote-11) | | | | | | Otro | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Orientación sexual2 | Lesbiana[[12]](#footnote-12) | | | | | | Gay[[13]](#footnote-13) | | | | | Bisexual[[14]](#footnote-14) | | | | | | Asexual[[15]](#footnote-15) | | Demisexual[[16]](#footnote-16) | | | | | | Pansexual[[17]](#footnote-17) | | | | | | 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[[18]](#footnote-18) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DIPUTACIÓN SUPLENTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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+?[[19]](#footnote-19) | SI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | NO | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Identidad de género[[20]](#footnote-20) | Mujer Cis[[21]](#footnote-21) | | | | | | | | Hombre Cis[[22]](#footnote-22) | | | | Mujer Trans[[23]](#footnote-23) | | | | | | Hombre Trans[[24]](#footnote-24) | | | | | | No binario[[25]](#footnote-25) | | | | | | Otro | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Orientación sexual2 | Lesbiana[[26]](#footnote-26) | | | | | | Gay[[27]](#footnote-27) | | | | | Bisexual[[28]](#footnote-28) | | | | | | Asexual[[29]](#footnote-29) | | Demisexual[[30]](#footnote-30) | | | | | | Pansexual[[31]](#footnote-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]](#footnote-32) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 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 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 LGBTTTIQ+5? | SI | | | | | | |  | | | | | NO | | | |  | | | |
| Identidad de género | Mujer Cis6 | | | | | Hombre Cis7 | | | | Mujer Trans8 | | | Hombre Trans9 | | | No binario10 | | | Otro | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| Orientación sexual | Lesbiana11 | | | Gay12 | | | | | Bisexual13 | | | Asexual14 | | Demisexual15 | | | Pansexual16 | | | 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 discapacidad17 | | | |  | | | |
| 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+5? | SI | | | | | | |  | | | | | NO | | | |  | | | |
| Identidad de género | Mujer Cis6 | | | | | Hombre Cis7 | | | | Mujer Trans8 | | | Hombre Trans9 | | | No binario10 | | | Otro | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| Orientación sexual | Lesbiana11 | | | Gay12 | | | | | Bisexual13 | | | Asexual14 | | Demisexual15 | | | Pansexual16 | | | 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 discapacidad17: | | | |  | | | |
| 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 respecto a las postulaciones antes descritas lo siguiente:

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

* 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 encuentran 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.
* Se encuentra postulada por lo menos una persona joven, es decir, que tendrá 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.
* 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 fórmulas efectuadas por esta entidad política.

**CUARTO**. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatuarias 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

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

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA**

**REPRESENTACIÓN DE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[33]](#footnote-33)

1. Nombre completo [↑](#footnote-ref-1)
2. Indique el nombre del partido político o coalición según corresponda. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicar número de distritos a postular [↑](#footnote-ref-3)
4. Indique el número del distrito según corresponda. [↑](#footnote-ref-4)
5. Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual. [↑](#footnote-ref-5)
6. Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados. [↑](#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 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 coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-10)
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. [↑](#footnote-ref-11)
12. Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres. [↑](#footnote-ref-12)
13. Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre. [↑](#footnote-ref-13)
14. Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género. [↑](#footnote-ref-14)
15. Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente. [↑](#footnote-ref-15)
16. Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien. [↑](#footnote-ref-16)
17. Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales. [↑](#footnote-ref-17)
18. Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras. [↑](#footnote-ref-18)
19. Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Transgénero, Travesti, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual. [↑](#footnote-ref-19)
20. Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados. [↑](#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 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 coincide con el sexo asignado al nacer. [↑](#footnote-ref-24)
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. [↑](#footnote-ref-25)
26. Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres. [↑](#footnote-ref-26)
27. Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre. [↑](#footnote-ref-27)
28. Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género. [↑](#footnote-ref-28)
29. Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente. [↑](#footnote-ref-29)
30. Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien. [↑](#footnote-ref-30)
31. Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación o roles sexuales. [↑](#footnote-ref-31)
32. Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras. [↑](#footnote-ref-32)
33. Indicar partido político o coalición. [↑](#footnote-ref-33)