

**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 postulado(a) 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.