**SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE ASPIRANTE A UNA CANDIDATURA INDEPENDIENTE PARA EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024**

**DIPUTACIONES LOCALES**

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y**

**DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN**

P R E S E N T E.-

**(Nombre[s] y apellidos de la representación legal),** en mi carácter de representante legal de la fórmula de aspirantes a candidaturas independientes para la elección de la Diputación Local de mayoría relativa del **(indicar con número-letra el distrito)** Distrito Electoral en el Estado de Nuevo León, en la que la persona registrada a la Diputación Propietaria es **(Nombre[s] y apellidos de la diputación propietaria)**, , ocurro a presentar la solicitud de sustitución con motivo de **(Fallecimiento, renuncia u otra causa)** de **(Nombre[s] y apellidos de la persona a sustituir)** quien se registró con el cargo de Diputación **(Fórmula propietaria o suplente)**,acompañando para tal efecto la constancia correspondiente;y, en su lugar se registre a **(Nombre[s] y apellidos del[a] candidato[a] sustituto[a]);** manifestándose lo siguiente:

**PRIMERO**. **(Nombre[s] y apellidos del[a] candidato[a] sustituto[a])** declaro que mi información es la siguiente:

**DIPUTACIÓN PROPIETARA/SUPLENTE DEL DISTRITO ELECTORAL (INDICAR EL NÚMERO DEL DISTRITO).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección  | SI |  | NO |  |
| Nombre completo | **Nombre(s)/ Primer Apellido / Segundo Apellido**  |
| Apodo |  |
| Género  | Mujer |  | Hombre |  | No binario |  |
| Lugar de nacimiento | **Municipio/Estado** |
| Fecha de nacimiento | **DD/MM/AAAA** |
| Domicilio de residencia | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** |
| Tiempo de residencia |  |
| Ocupación |  |
| Clave de elector |  |
| CURP |  |
| Sección electoral |  |
| Folio o CIC |  |
| OCR  |  |
| Teléfonos | Celular |  |
| Casa |  |
| Oficina |  |
| Correo electrónico |  |
| Redes Sociales | Facebook |  |
| Instagram |  |
| X (Antes Twitter) |  |
| TikTok |  |
| YouTube |  |
| Página web |  |
| ¿Te identificas como persona LGBTTTIQ+?1 | SI |  | NO |  |
| Identidad de género2 | Mujer Cis3 | Hombre Cis4 | Mujer Trans5 | Hombre Trans6 | No binario7 | Otro |
|  |  |  |  |  |  |
| Orientación sexual2 | Lesbiana8 | Gay9 | Bisexual10 | Asexual11 | Demisexual12 | Pansexual13 | 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 discapacidad14 |  |
| Especifique |  | En este apartado se describirá la discapacidad  |

**SEGUNDO. (Nombre[s] y apellidos de la candidatura sustituta)** manifiesto bajo protesta de decir verdad, que:

1. Cumplo con los requisitos constitucionales y legales para el cargo de elección popular al que se me pretende postular.
2. No aceptaré recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano.
3. No me encuentro en el supuesto de: ocupar la presidencia del comité ejecutivo nacional, estatal, municipal; ser dirigente, militante, afiliada o su equivalente, de un partido político, conforme a lo establecido en la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales.
4. No tengo impedimento de tipo legal para contender para alguna candidatura independiente.

**TERCERO.** Que, con la sustitución, la fórmula se encuentra integrada 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 10 de los Lineamientos que regulan las candidaturas independientes 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.

**CUARTO.** Estamos enteradas o enterados que el llenado de la solicitud de sustitución no otorga la calidad de aspirante a una candidatura independiente, 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.

**QUINTO.** **(Nombre[s] y apellidos del[a] candidato[a] sustituto[a])** manifiesto que no desempeño algún cargo señalado en el artículo 71, fracciones IV a la X de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León; o, en caso de ocupar alguno de los cargos referidos, me comprometo a que más tardar el día 30 de marzo de 2024, presentaré ante el Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León la constancia de separación del cargo correspondiente.

Además, manifiesto que no estoy en los supuestos contenidos en los artículos 38 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 32 de los Lineamientos para que los partidos políticos nacionales y, en su caso, los partidos políticos locales, prevengan, atiendan, sancionen, reparen y erradiquen la violencia política contra las mujeres en razón de género.

**El siguiente párrafo se considerará solo para aquellos casos en que la persona a sustituir se pretenda postular por segunda ocasión consecutiva. En caso de no encontrarse en ese supuesto eliminar el párrafo.**

Asimismo, manifestó que me desempeño en la **Diputación (Propietaria o Suplente)** por el **(indicar con número-letra el distrito)** Distrito Electoral en el Estado de Nuevo León; y aplicaré con imparcialidad los recursos públicos que están bajo mi responsabilidad, sin influir en la equidad de la competencia entre las y los candidatos y los partidos políticos; lo anterior para los efectos de los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

También, me encuentro de acuerdo en que mi nombre, fecha de nacimiento, municipio y el tiempo de residencia es información pública en términos de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León, así como los demás datos de mi postulación que sea considerada información pública, según lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León, la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Nuevo León y demás normatividad aplicable.

Finalmente, manifiesto que deseo recibir las notificaciones a través del Sistema de Notificaciones Electrónicas del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León **(SINEX),** con motivo de los procedimientos administrativos sancionadores a cargo de la Dirección Jurídica del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León. Para lo cual me permito proporcionar como cuenta de correo electrónico personal **(Indicar la cuenta de correo electrónico**), a fin de que me hagan llegar el nombre de usuario y contraseña para acceder al **SINEX**, y los avisos de notificación correspondientes.

Por lo anterior, reconozco que es mi responsabilidad consultar permanentemente la bandeja de notificaciones del **SINEX.**

Finalmente, estoy enterada o enterado que, en caso de no proporcionar las cuentas de correo electrónico solicitadas, las notificaciones se harán a través de los estrados del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León.

**SEXTO.** Asimismo, manifestamos que nos encontramos enteradas o enterados, que en caso de conducirnos con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de intención sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podríamos 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 \_\_\_\_\_\_ del 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOMBRE[S], APELLIDOS Y FIRMA DE LA CANDIDATURA SUSTITUTA)** **ASPIRANTE QUE SUSTITUYE EN EL CARGO DE**

**DIPUTACIÓN (PROPIETARIA/SUPLENTE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOMBRE[S], APELLIDOS Y FIRMA)**

**(REPRESENTANTE LEGAL/ DIPUTACIÓN PROPIETARIA)**

1Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Transgénero, Travesti, Transexual, Intersexual, Queer. y demás diversidad sexual.
2Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGBTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.

3Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
4Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.

5Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.

6 Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
7 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.

8Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.

9Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.

10Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.

11Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.

12Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.

13Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación sexual o roles sexuales.

14Discapcidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.