

**FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO PARA PERTENECER A LA  
“RED DE MUJERES JUZGADORAS. CANDIDATAS Y ELECTAS.”**

**INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE TABASCO.  
PRESENTE.**

La Red de Mujeres Juzgadoras. Candidatas y Electas, tiene como propósitos principales:

- Informar sobre temas relevantes, entre ellos, legislación e igualdad en la participación, liderazgo político de las mujeres y sororidad.
- Así como, establecer un canal de comunicación institucional para prevenir, denunciar y/o dar seguimiento a casos de **Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género (VPMRG)**, que pudieran presentarse en contra de las mujeres candidatas o, en su caso, de aquellas que resulten electas a cargos del Poder Judicial Local en apego al Programa Operativo.

Declaro que comprendo expresamente que mi incorporación a la Red de Mujeres Juzgadoras implementadas por el Instituto Electoral y de Participación Ciudadana de Tabasco como parte de la iniciativa de la **Asociación Mexicana de Consejeras Estatales Electorales, A.C. (AMCEE)**, tiene como finalidad establecer un vínculo de contacto con mujeres participantes en la vida pública de mi Entidad, ya sea aspirando a un cargo de elección popular como personas juzgadoras en el ámbito local o durante el ejercicio de dicho cargo. A través de estas redes, se brinda atención, seguimiento y acompañamiento para la protección de sus derechos político-electorales, especialmente en la prevención y erradicación de la **VPMRG** que pudieran enfrentar durante su participación en el ámbito político.

Asimismo, identifico que esta Red desarrolla propósitos diferenciados en distintos momentos (en un primer momento en calidad de candidata y en un segundo, en calidad de electa), tales como informar, capacitar sobre la VPMRG, establecer un vínculo de comunicación institucional para la identificación de estos casos en los espacios del poder público, coadyuvar en la erradicación de estas conductas, brindar asesoría, seguimiento y acompañamiento, así como generar insumos que visibilicen la gravedad de la VPMRG y promuevan su erradicación.

Por medio de la presente, otorgo libre y voluntariamente mi consentimiento para:

<b>Formar parte de la “Red de Mujeres Juzgadoras. Candidatas y Electas”</b>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<b>Así como, para permanecer en la misma en caso de resultar electa</b>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Por lo anterior, proporciono mis datos:

<b>Nombre Completo:</b>			
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Teléfono celular:</b>			
<b>Soy mujer:</b>	Candidata <input type="checkbox"/>	Electa <input type="checkbox"/>	
<b>Vía de postulación:</b>	<input type="checkbox"/> Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	<input type="checkbox"/> Poder Judicial
<b>Cargo de postulación:</b>	Magistrada <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tribunal Superior de Justicia <input type="checkbox"/> Tribunal de Disciplina Judicial <input type="checkbox"/> Regional de Circuito <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____	
	Jueza <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Mercantil <input type="checkbox"/> Penal <input type="checkbox"/> Laboral <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____	
<b>Especialidad:</b>			
<b>Distrito o Circuito:</b>			

<b>Edad:</b>	_____ años
--------------	------------

<b>¿Se encuentra en situación de discapacidad permanente?</b>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

<b>En caso de ser positiva la respuesta, señale la que corresponda:</b>			
Visual <input type="checkbox"/>		Intelectual <input type="checkbox"/>	
Verbal <input type="checkbox"/>		Motriz <input type="checkbox"/>	
Auditiva <input type="checkbox"/>		Sensorial <input type="checkbox"/>	
Otra <input type="checkbox"/>		_____	

<b>¿Se reconoce como mujer afromericana?</b>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

<b>¿Se reconoce como mujer indígena?</b>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

<b>En caso de hablar alguna lengua indígena u originaria, señalar cuál es:</b>

<b>¿Requiere de intérprete?</b>			
Sí <input type="checkbox"/>	<b>¿De qué tipo?</b>		No <input type="checkbox"/>

<b>¿Pertenece a la población LGBTTIQ+?</b>		
Sí <input type="checkbox"/>	<b>Especifique:</b>	
No <input type="checkbox"/>	Prefiero no contestar <input type="checkbox"/>	

Autorizo para que se me pueda contactar a través de mi correo electrónico y/o número telefónico y que me sea enviada por estas vías, información sobre VPMRG (de divulgación y/o académica).

Asimismo, en caso de ser víctima de conductas que puedan constituir VPMRG, quedo enterada de que se protegerán mis datos personales y que únicamente se publicarán datos estadísticos de la Red.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

**Aviso de privacidad simplificado:** El Instituto Electoral y de Participación Ciudadana de Tabasco, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Sus datos personales serán utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de este Instituto y los utilizaremos para las siguientes finalidades: crear una red institucional que contribuya a la prevención, atención y erradicación de la Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género, dirigido a mujeres que hayan resultado electas en un proceso electoral local y que se encuentren en el ejercicio del cargo público. Este tratamiento forma parte de las medidas de seguridad adoptadas al interior del Instituto. Sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la ley de la materia. El Instituto Electoral requerirá a la persona titular de los datos personales su consentimiento expreso, cuando los datos personales sean utilizados para finalidades distintas, de acuerdo con la naturaleza del tratamiento. La titular de los datos personales puede manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos para finalidades y transferencias, llenando el formato correspondiente en las oficinas de la Unidad de Transparencia de este sujeto obligado, con domicilio en la Calle Eusebio Castillo número 747 Colonia Centro, Código Postal 86000, Ciudad de Villahermosa, Tabasco. Los datos personales sólo serán transferidos a los terceros que por disposición legal se establezca o cuando el titular de los datos personales lo autorice, salvo las excepciones previstas en los artículos 22 y 70 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y 77 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tabasco.