

Proceso Local Ordinario 02 junio 2024 - TABASCO

Con fundamento en lo preceptuado por la normatividad aplicable, de conformidad con la norma estatutaria y en el estricto apego al Reglamento de Elecciones y al Anexo 10.1 emitidos por el INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL, se presenta el Formulario de Aceptación de Registro para el Cargo de DIPUTACIÓN LOCAL MR

|  |  |   |
|--|--|---|
| * Tipo de candidatura: DIPUTACIÓN LOCAL MR | * Entidad / Distrito: TABASCO/3-HEROICA CARDENAS | * Tipo de sujeto obligado: PARTIDO POLITICO |
| * Sujeto Obligado: MORENA                  |  | Folio de registro: [REDACTED]               |
| Fecha de captura: 06 DE MARZO DE 2024      |  |   |

### Propietario/a de la candidatura

### Suplencia de la candidatura

Lema de campaña:

\* Clave de elector: [REDACTED]  
Número de identificador OCR:  
\* Nombre: ALMA LILA CAUDILLO RAMOS  
Sobrenombre:  
\* Sexo: [REDACTED]  
\* Lugar de nacimiento: [REDACTED]  
\* Fecha de nacimiento: [REDACTED] Edad: 45 AÑOS  
\* CURP: [REDACTED]  
\* RFC: [REDACTED]  
\* Ocupación: [REDACTED]  
\* Tiempo de residencia en el domicilio: [REDACTED]  
\* ¿Realizará Campaña?: sí

\* Clave de elector: [REDACTED]  
Número de identificador OCR:  
\* Nombre: ADA LIZBETH OLAN GENESTA  
Sobrenombre:  
\* Sexo: [REDACTED]  
\* Lugar de nacimiento: [REDACTED]  
\* Fecha de nacimiento: [REDACTED] Edad: 35 AÑOS  
\* CURP: [REDACTED]  
\* RFC: [REDACTED]  
\* Ocupación: [REDACTED]  
\* Tiempo de residencia en el domicilio: [REDACTED]

### Datos de contacto

\* Tipo de teléfono: CELULAR  
\* Teléfono de contacto: [REDACTED]  
\* Correo electrónico: [REDACTED]  
Para recibir avisos y comunicac

### Datos de contacto

\* Tipo de teléfono: CELULAR  
\* Teléfono de contacto: [REDACTED]  
\* Correo electrónico: [REDACTED]

Por mi propio derecho, autorizo recibir notificaciones a través del módulo de notificaciones electrónicas del Sistema Integral de Fiscalización (SIF) de la Unidad Técnica de Fiscalización (UTF), las cuales se realizan de conformidad con lo dispuesto en los artículos 8, 9 numeral 1, inciso f); 10 y 11, del Reglamento de Fiscalización y el artículo 8, numeral 1, del Reglamento de Procedimientos Sancionadores en Materia de Fiscalización. Me doy por enterado/a en este momento, que el INE ha implementado una plataforma para realizar las notificaciones electrónicas, con la finalidad de comunicar de forma confiable, ágil y expedita actos derivados de los procesos de fiscalización. Sé que las notificaciones que me sean realizadas por este medio, surtirán efectos el mismo día en que se practiquen.

Como usuario/a acepto la obligación de revisar en todo momento la bandeja de entrada para tener conocimiento de las notificaciones que me envíen y soy responsable de la información depositada en la misma; así como de la clave de usuario y contraseña que me sean proporcionadas para acceder al sistema, una vez que mi registro sea aprobado en el Sistema Nacional de Registro de Precandidatos y Candidatos.

### Aviso de privacidad simplificado

El aviso de privacidad integral y simplificado podrás consultarlos en el siguiente vínculo <https://www.ine.mx/transparencia/listado-bases-datos-personales/>, en el apartado correspondiente a la UTF.

El llenado del formulario no otorga la calidad de candidata o candidato, ésta se obtiene hasta el momento en que el Instituto o el OPL, según corresponda, aprueben el registro.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada de ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artí

El declarante se compromete a ser responsable de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 107 y 108 del Código Penal Federal.



Proceso Local Ordinario 02 junio 2024 - TABASCO

**Informe de Capacidad Económica**

|  |  |   |
|--|--|---|
| * Tipo de candidatura: DIPUTACIÓN LOCAL MR | * Entidad / Distrito: TABASCO/3-HEROICA CARDENAS | * Tipo de sujeto obligado: PARTIDO POLÍTICO |
| * Sujeto Obligado: MORENA                  |  | Folio de registro                           |

Propietario/a de la candidatura:

\* Nombre: ALMA LILA CAUDILLO RAMOS

**Flujo de efectivo**

| Ingresos  |  |
|---|--|
| Salario y demás ingresos laborales anuales:                         |  |
| Intereses, rendimientos financieros y ganancias bursátiles anuales: |  |
| Utilidades anuales por actividad profesional o empresarial:         |  |
| Ganancias anuales por arrendamientos de bienes muebles o inmuebles: |  |
| Honorarios por servicios profesionales:                             |  |
| Otros ingresos:   |  |
| * Total de ingresos:  |  |

| Egresos   |  |
|---|--|
| Gastos personales y familiares anuales:                 |  |
| Pago de bienes muebles o inmuebles anuales:             |  |
| Pago de deudas al sistema financiero anuales:           |  |
| Pérdidas por actividad profesional o empresarial anual: |  |
| Otros egresos:  |  |
| * Total de egresos:                                     |  |
| Saldo de flujo de efectivo (Ingresos - Egresos) :       |  |

**Balance de activos y pasivos**

| Activos   |  |
|---|--|
| Bienes Inmuebles:   |  |
| Vehículos:  |  |
| Otros bienes muebles:                                       |  |
| Cuentas bancarias e inversiones en México y en el exterior: |  |
| Otros activos:  |  |
| Total de activos:   |  |

| Pasivos                                |  |
|--|--|
| Monto adeudo pendiente de pago:        |  |
| Otros pasivos:                         |  |
| Total de pasivos:                      |  |
| Saldo de patrimonio (Activo - Pasivo): |  |

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada es verdadera y que soy sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 172 y 173 del Código Penal Federal.

Ante de registro

Página 2 de 2