

ANEXO 6. FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO PARA PERTENECER A LA RED DE CANDIDATAS CON MOTIVO DEL PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024



Villahermosa, Tabasco; a 6 de marzo de 2024



C. PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO Mtra. Elizabeth Nava Gutierrez
DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE TABASCO
P R E S E N T E

Mediante la presente, otorgo mi consentimiento para formar parte de la Red de Candidatas, misma que busca informar sobre temas relevantes, entre estos, 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 los casos de Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género (VPRMG) durante el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024.

Manifiesto que comprendo que mi integración a la Red de Candidatas como parte de la iniciativa de la Asociación Mexicana de Consejeras Estatales Electorales, A.C. (AMCEE), es un vínculo entre las mujeres que participamos en la vida pública de mi entidad y aspiramos a ocupar un cargo de elección popular o en el ejercicio de dicho cargo, mediante el cual se brinda atención, asesoría, seguimiento y acompañamiento sobre nuestros derechos y obligaciones en la prevención y erradicación de la VPMRG.

Por lo anterior, proporciono mis datos:

Nombre completo	<u>ALNA LILA CANDILLO RAMOS</u>		
Correo electrónico:			
Teléfono celular:			
Soy mujer:	Aspirante () Pre-candidata ()	Candidata (<input checked="" type="checkbox"/>)	
Vía de Postulación	Por el Partido Político:		
	Independiente:		
Rango de edad			
18 a 30		51 a 60	
31 a 40		Más de 60	
41 a 50	<input checked="" type="checkbox"/>		

¿Tiene condición de discapacidad?			
Sí		NO	
En caso de ser positiva la respuesta, señale la que corresponda:			
Visual		Intelectual	
Para comunicarse verbalmente		Motriz	
Auditiva		Otra	
¿Se reconoce como mujer afromericana?			
Sí		No	
¿Se reconoce como mujer indígena?			
Sí		No	
En caso de hablar una lengua indígena u originaria, ¿cuál?			
¿Requiere de intérprete?			
Sí		No	
¿Pertenece a la diversidad sexual?			
Sí	Especifique:		
No	Prefiero no contestar:		

Autorizo para que se me pueda contactar por medio de mi correo electrónico y/o número telefónico y que me sea enviada por correo electrónico la información acerca de la Violencia Política Contra las Mujeres por Razón de Género. En caso de ser víctima de conductas que puedan constituir VPMRG, autorizo que mi información sea utilizada en los informes que el Instituto elaborará con fines estadísticos y de visibilización, así como la Red de Candidatas.

C. ALMA IRELA PAULILLO RANOS
(Nombre y firma)

ELIMINADOS LOS ESPACIOS QUE CONTIENE DATOS PERSONALES COMO: SOBRENOMBRE, LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMIENTO, DOMICILIO, OCUPACIÓN, GENERO, FIRMA, FOTOGRAFIA, CLAVE DE ELECTOR, CURP, RFC, OCUPACIÓN, TELEFONO, CORREO ELECTRONICO, NÚMERO DE OCR, FOLIO, IDENTIFICADOR ELECTRONICO, QR, CODIGO DE VERIFICACIÓN, LOCALIDAD, SECCIÓN, AÑO DE REGISTRO, AÑO DE EMISIÓN, FECHA DE VIGENCIA, HUUELLA DACTILAR, NOMBRE DE TERCERO. CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 3 FRACCIONES XIV, XXVI, 95, 108, 112 Y 113 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE TABASCO; 3 FRACCIONES IX, X, 10, 11, 12 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE TABASCO Y EN ATENCIÓN A LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE LAS VERSIONES PÚBLICAS.