



Instituto Electoral y de Participación Ciudadana de Tabasco
"La participación es nuestra corporación"



ANEXO 7. FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURA PARA DIPUTACIONES LOCALES POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA CON MOTIVO DEL PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

Villahermosa, Tabasco; a 6 de Mayo de 2024

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

Con las atribuciones que me otorgan los estatutos de mi partido político nacional denominado Morena, con acreditación ante este Órgano Electoral que usted dignamente preside, y atendiendo lo establecido en los artículos 185, 186, 187, 188 numeral 1, fracción I y 189 de la Ley Electoral y de Partidos Políticos del Estado de Tabasco y el artículo 281 numeral 9 del Reglamento de Elecciones del Instituto Nacional Electoral, me permito registrar en tiempo y forma la candidatura para contender por la **Diputación Local** del distrito número 43 en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024, misma que fue **seleccionada conforme a las normas estatutarias del propio partido** el cual represento. Anexando los siguientes datos de la fórmula integrada por propietaria(o) y suplente de la candidatura.

PROPIETARIA/O

Hernández Gordillo Diana Eugenia
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

EN SU CASO, SOBRENOMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO (DELEGACION O MUNICIPIO Y ENTIDAD)

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

28 años
EDAD

MUNICIPIO, ENTIDAD, C.P.)

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

Diputada Local Distrito 43 Propietaria
CARGO PARA EL QUE SE LE POSTULA

OCCUPACIÓN

CLAVE DE ELECTOR

MARQUE CON UNA X EL GÉNERO CON EL QUE SE IDENTIFICA

MARQUE CON UNA X LAS/LA ACCIÓN(ES) AFIRMATIVA(S) POR LAS QUE SE

ELIMINADOS LOS ESPACIOS QUE CONTIENE DATOS PERSONALES COMO: SOBRENOMBRE, LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMIENTO, DOMICILIO, OCUPACIÓN, GÉNERO, FIRMA, FOTOGRAFÍA, CLAVE DE ELECTOR, CURP, RFC, OCUPACIÓN, TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO, NÚMERO DE OCR, FOLIO, IDENTIFICADOR ELECTRÓNICO, QR, CÓDIGO DE VERIFICACIÓN, LOCALIDAD, SECCIÓN, AÑO DE REGISTRO, AÑO DE EMISIÓN, FECHA DE VIGENCIA, HUELLA 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.



SUPLENTE

Gómez
PRIMER APELLIDO

Mendoza
SEGUNDO APELLIDO

Mariela Alejandra
NOMBRE (S)

EN SU CASO, SOBRENOMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO (DELEGACIÓN O MUNICIPIO Y ENTIDAD)

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES Y AÑO)

27 años
EDAD

DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD, C.P.)

TIEMPO DE RESIDENCIA
EN EL DOMICILIO

Diputada local distrito 13 suplente
CARGO PARA EL QUE SE LE POSTULA

OCCUPACIÓN

CLAVE DE ELECTOR

MARQUE CON UNA X EL GÉNERO CON EL
QUE SE IDENTIFICA

MARQUE CON UNA X LAS/LA ACCION(ES) AFIRMATIVA(S) POR LAS QUE SE POSTULA

A la presente se adjunta:

1. Copia del acta de nacimiento.
2. Copia del anverso y reverso credencial para votar.
3. Constancia de residencia.
4. Formulario de aceptación del candidato en el SNR (anexo 1).
5. Formato de aceptación de candidatura (anexo 3).
6. Formato bajo protesta de no encontrarse en algún supuesto del artículo 38 fracción VII de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (anexo 4)
7. Formato para otorgar consentimiento para pertenecer a la red de candidatas (anexo 6) en su caso.
8. Escrito bajo protesta de decir verdad (anexo 9).
9. Escrito privado donde solicita se incluya su sobrenombre, en su caso.
10. Manifestación de autoadscripción indígena y/o afroamericana (anexo 10), en su caso.
11. Constancia de adscripción indígena y/o afroamericana, (anexo 11) en su caso.
12. Carta de autoadscripción bajo protesta de formar parte de la población LGBTTTIQ+ (anexo 12), en su caso.
13. Copia del sistema nacional DIF (personas con discapacidad), en su caso.
14. Carta de postulación consecutiva (anexo 24), en su caso.
15. Solicitud de sustitución de candidatura en su caso (anexo 28).

Sello del Partido Político



Gómez Cruz
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, NUMERO DE OCR, FOLIO, IDENTIFICADOR ELECTRONICO, QR, CODIGO DE VERIFICACIÓN, LOCALIDAD, SECCIÓN, AÑO DE REGISTRO, AÑO DE EMISIÓN, FECHA DE VIGENCIA, HUELLA DACTILAR, NOMBRE DE TERCERO. CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 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 MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ