

**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**

0-0757 Vibingencia, Tabasco; a 15 de marzo de 2024

C. PRESIDENTA (E) DEL CONSEJO Mra. Elizabeth Nova Gutierrez
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 19 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

HERNANDEZ ALFONDRADO GERARDO ANTONIO
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

EN SU CASO, SOBRENOMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO (DELEGACIÓN O MUNICIPIO Y ENTIDAD)

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

EDAD 49

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

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO

DIPUTADO LOCAL DITO. 19 PARAISO MR PROPIETARIO
CARGO PARA EL QUE SE LE POSTULA OCUPACION

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

ELIMINADOS LOS ESPACIOS QUE CONTIENE DATOS PERSONALES COMO: SOBRENOMBRE, LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMEINTO, 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, 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 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.



Instituto Electoral y de Participación
Ciudadana de Tabasco
"Tu participación, es nuestro compromiso"



DEJA HUELLA
en Tabasco, con
VOTO informado

SUPLENTE

Javier

PRIMER APELLIDO

Hernández

SEGUNDO APELLIDO

David

NOMBRE (S)

EN SU CASO, SOBRENOMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO (DELEGACIÓN O MUNICIPIO Y ENTIDAD)

FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

38

EDAD

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

TIEMPO DE RESIDENCIA
EN EL DOMICILIO

Diputado Local DHO 19 Partido MR Suplente.

CARGO PARA EL QUE SE LE POSTULA

OCUPACIÓN

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 afromexicana (anexo 10), en su caso.
11. Constancia de adscripción indígena y/o afromexicana, (anexo 11) en su caso.
12. Carta de autoadscripción bajo protesta de formar parte de la población LGTBTTIQ+ (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



Perz CNZ

Nombre y firma

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 PROTECCIÓN DE LA

