FORMATO 9
CÉDULA DE APOYO DE LA CIUDADANÍA

Emblema de la persona aspirante a la candidatura independiente

Folio de la página

Manifiesto mi voluntad de apoyar de manera autónoma y pacífica a la persona aspirante [*nombre de la persona aspirante a la candidatura independiente correspondiente*], para la obtención de la candidatura independiente a la **Gubernatura del Estado de Aguascalientes** para el Proceso Electoral Concurrente 2026-2027 en Aguascalientes. Asimismo, autorizo a [*señalar nombre de la persona aspirante*] a utilizar mis datos personales exclusivamente para los fines para los que fueron recabados.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	CLAVE DE ELECTOR U OCR	FIRMA AUTÓGRAFA

