**PROCESOS ELECTORALES LOCALES 2026-2027**

**CANDIDATURAS INDEPENDIENTES**

**FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE AUXILIARES (FURA)**

# APLICACIÓN MÓVIL "APOYO CIUDADANO-INE"

**NOMBRE DE LA PERSONA ASPIRANTE**

## DATOS DE LA PERSONA AUXILIAR

**NOMBRE (S):**

**APELLIDO PATERNO:**

**APELLIDO MATERNO:**

**FECHA DE NACIMIENTO:** AÑO MES DIA

**NÚMERO TELEFÓNICO:** FIJO (incluir clave lada) CELULAR

**CLAVE DE ELECTOR:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

## RESPONSIVA

El/la que suscribe manifiesta tener conocimiento de las obligaciones sobre el tratamiento de los datos personales recabados por mi usuario a través de la Aplicación Móvil "Apoyo Ciudadano INE", durante el proceso de captación del apoyo de la ciudadanía para el cargo de Candidatura Independiente, que en resumen son las siguientes:
-Tratar únicamente los datos personales para la obtención del apoyo para el cargo de Candidatura Independiente;
-Guardar la debida confidencialidad respecto de los datos personales captados mediante la Aplicación Móvil;
-Implementar las medidas de seguridad necesarias para el resguardo de la información recabada mediante la Aplicación Móvil;
-Abstenerse de tratar los datos personales para finalidades distintas al proceso de Candidatura Independiente;
-Abstenerse de transferir los datos personales captados mediante la Aplicación Móvil salvo al INE.
-Asimismo, reconozco que está prohibido: alterar, falsificar, poseer, usar, adquirir, comercializar, suministrar o transmitir de manera ilegal, archivos o datos de cualquier naturaleza relativos al Instituto Nacional Electoral.

## ACEPTACIÓN NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO

El/la que suscribe por este medio manifiesta aceptar la recepción de notificaciones vía correo electrónico en relación con el proceso de registro de Candidaturas Independientes.

**FECHA** _____ **FIRMA DE LA PERSONA AUXILIAR** _____

***Invariablemente deberá adjuntarse copia simple legible del anverso y reverso de la Credencial para Votar vigente de la o el auxiliar**