ETAPA IV
REGISTRO DE CANDIDATURAS
DIPUTACIONES

FORMATO 12.1MR

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES

_____, *Ags., a [día] de mes de 2027.*

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL [SEÑALAR NÚMERO DE DISTRITO]
DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE AGUASCALIENTES.
P R E S E N T E.

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 387-A del Código Electoral del Estado de Aguascalientes; y 93 y 94 del Reglamento para el Registro de Candidaturas Independientes en el Estado de Aguascalientes, yo [***nombre completo de la persona aspirante a una candidatura independiente***], vengo a solicitar el registro de mi candidatura independiente al cargo de [***Diputación Local]***, en calidad de persona *[**propietaria o suplente**]*, por el principio de [***mayoría relativa]***, del **Distrito Electoral Local** *[**señalar número de Distrito**]*, proporcionando para tal efecto los datos siguientes:

DATOS DEL PERSONALES:

- **a.** Nombre completo de la persona ciudadana: [*apellido paterno, apellido materno, nombre*];
- **b.** Fecha y lugar de nacimiento: [*día/mes/año, lugar*];
- **c.** Datos de la credencial para votar [*Clave de elector, OCR/CIC/, Entidad, Municipio y Sección Electoral*];
- **d.** Edad: [XX];
- **e.** Ocupación: [XXXXXXXX];
- **f.** Genero; [*Femenino; masculino; no binario*];
- **g.** Manifestación de solicitud de algún sobrenombre, en el caso de candidaturas propietarias: [*XXXXXXXX/no aplica*]
- **h.** Manifestación de solicitud de algún nombre social, en caso de personas trans: [*XXXXXXXX/no aplica*]
- **i.** Registro Federal de Contribuyentes (RFC): [XXXXXXXXXXXX];

j. Domicilio particular [*calle, número exterior e interior, colonia, fraccionamiento o localidad, código postal, municipio y entidad federativa*];

k. Tiempo de residencia en el domicilio: [*XX años/meses*];

l. Domicilio para oír y recibir notificaciones: [*calle, número exterior e interior, colonia, fraccionamiento o localidad, código postal, municipio y entidad federativa*]

m. Teléfono particular: [*incluyendo clave lada*];

n. Teléfono de oficina: [*incluyendo clave lada, y en su caso, extensión*];

o. Teléfono celular: [*incluyendo clave lada*];

p. Correo electrónico para oír y recibir notificaciones, preferentemente de la cuenta Google (*Gmail*), con el propósito de que también pueda ser utilizado para el fin que se describe en el siguiente punto: [*xxxxxxxxx@xxxxx.com*];

q. Cuenta de usuario para autenticarse a través de Google o Facebook, la cual es necesaria para el acceso al portal web de la solución tecnológica implementada por el Instituto Nacional Electoral, misma que será utilizada para procesar el apoyo ciudadano: [*xxxxxxxxx@xxxxx.com*];

DATOS DEL CARGO PARA EL QUE ASPIRA OBTENER SU REGISTRO:

a. Cargo para el que aspira obtener su registro; [indicar: *Diputación local*]

b. Distrito por el que aspira; [*número del distrito*]

c. Calidad; [*propietario/suplente*]

d. Principio [indicar: *mayoría relativa*];

e. Señalar si se está optando por la reelección a su cargo y de ser así señalar el número de veces que ha ocupado el cargo y el periodo para el que fue electo: *[sí/no], [XX] [XX/XX/XXXX al XX/XX/XXXX]*

Además, acompaño al presente los siguientes documentos:

DOCUMENTACIÓN		
REQUISITO	**ENTREGA**	**ESPECIFICACIONES**
Formato 13.1 "Declaración de aceptación de registro a una candidatura independiente".		
Formato 14.1 «Escrito bajo protesta de no encontrarse en alguno de los impedimentos de		

elegibilidad para postularse al cargo de diputación local y “8 de 8 contra la violencia”».		
Acuse del registro como candidata o candidato en el Sistema Nacional de Registro de Precandidaturas y Candidaturas del Instituto Nacional Electoral (SNR).		
Formato 15.1 “Solicitud de nombre social y/o sobrenombre”. (Opcional)		
Formato 16.1 “Aceptación de inscripción a la red nacional de candidatas”. (Opcional).		
Formato 17.1 “Consentimiento para hacer pública la información”.		
De ser el caso, documento que avale la discapacidad manifestada.		
Formato de designación de persona enlace para la organización de los debates electorales.		

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto al Instituto Estatal Electoral de Aguascalientes que el contenido de la presente y la documentación que se acompaña son plenamente veraces.

Finalmente, manifiesto que conozco el contenido del Aviso de Privacidad Integral relativo al registro de candidaturas, que se encuentra en la siguiente dirección electrónica: https://www.ieeags.mx/avisos-privacidad/, y que por lo tanto estoy de acuerdo con el trato que tendrán los datos que fueron proporcionados mediante el presente formato.

ATENTAMENTE

_____

[Nombre completo y firma de la persona aspirante a una candidatura independiente]