**FORMATO 9.1**
**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 de la **Diputación local del distrito** [*número del distrito*], 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Emblema del Proceso Electoral**

**FORMATO 9.1**
**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 de la **Diputación local del distrito** [*número del distrito*], 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |