**SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE ASPIRANTE A UNA CANDIDATURA INDEPENDIENTE PARA EL PROCESO ELECTORAL 2020-2021**

**DIPUTADOS**

Formato **DO-RCID-SUST-2020**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

P R E S E N T E.-

**(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)**, en mi carácter de representante legal de la fórmula de aspirantes a candidaturas independientes para la elección de la Diputación Local de Mayoría Relativa del Distrito Electoral **(INDICAR EL NÚMERO DEL DISTRITO)**, en la que la persona registrada como Diputado Propietario es **(NOMBRE DE LA PERSONA REGISTRADO A LA DIPUTACIÓN) / (NOMBRE DEL DIPUTADO PROPIETARIO)**, en mi calidad de aspirante a una candidatura independiente al cargo de Diputado(a) Local del Distrito Electoral **(NÚMERO DEL DISTRITO)**, ocurro a presentar la solicitud de sustitución por **(SEÑALAR LA CAUSA: FALLECIMIENTO, INHABILITACIÓN, INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL O RENUNCIA)** de **(NOMBRE DE LA PERSONA A SUSTITUIR)** quien se registró con el cargo de **(DIPUTADO(A) PROPIETARIO/SUPLENTE)**,acompañando para tal efecto la constancia correspondiente;y en su lugar se registre a **(NOMBRE DE LA PERSONA A REGISTRAR) CON EL CARGO DE DIPUTADO PROPIETARIO/SUPLENTE;** manifestándose lo siguiente:

**PRIMERO**. **(NOMBRE DE LA PERSONA A REGISTRAR)** declaro que mi información es la siguiente:

**DIPUTADA O DIPUTADO PROPIETARIO(A)/SUPLENTE DEL DISTRITO ELECTORAL (INDICAR EL NÚMERO DEL DISTRITO).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reelección | | Sí | | | | | |  | No | |  |
| Género | | Mujer | | | | | |  | Hombre | |  |
| Nombre completo | | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** | | | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento | | **Municipio/Estado** | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | **DD/MM/AAAA** | | | | | | | | | |
| Domicilio de residencia | | **Calle/Número/Colonia/Ciudad** | | | | | | | | | |
| Tiempo de residencia | |  | | | | | | | | | |
| Ocupación | |  | | | | | | | | | |
| Clave de elector | |  | | | | | | | | | |
| CURP | |  | | | | | | | | | |
| Sección electoral | |  | | | | | | | | | |
| Folio o CIC | |  | | | | | | | | | |
| OCR | |  | | | | | | | | | |
| Teléfonos | Celular |  | | | | | | | | | |
| Casa |  | | | | | | | | | |
| Oficina |  | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | |  | | | | | | | | | |
| Redes Sociales | | Facebook | | |  | | | | | | |
| Instagram | | |  | | | | | | |
| Twitter | | |  | | | | | | |
| TikTok | | |  | | | | | | |
| YouTube | | |  | | | | | | |
| Página web | | |  | | | | | | |
| ¿Pertenece a una comunidad o pueblo indígena? | | Si |  | No | |  | Origen étnico o Pueblo Indígena al que se auto adscribe: | | |  | |
| ¿Cuenta con alguna discapacidad? | | Si |  | No | |  | Especifique | | |  | |

**SEGUNDO.** Bajo protesta de decir verdad, **(NOMBRE DE LA PERSONA A REGISTRAR)** manifiesto que:

1. Cumplo con los requisitos constitucionales y legales para el cargo de elección popular al que se me pretende postular.
2. No aceptaré recursos de procedencia ilícita para campañas y actos para obtener el apoyo ciudadano;
3. No soy presidente(a) del Comité Ejecutivo Nacional, Estatal, Municipal, Dirigente, Militante, Afiliado(a) o su equivalente, de un partido político, conforme a lo establecido en la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León y la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; y,
4. No tengo impedimento de tipo legal para contender para alguna candidatura independiente.

**TERCERO.** Que con la sustitución, la formula se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 145 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 13 de los Lineamientos que regulan las candidaturas independientes para el Proceso Electoral 2020-2021.

**CUARTO.** Estamos enterados que el llenado de la solicitud de sustitución no otorga la calidad de aspirante a una candidatura independiente, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General de la Comisión Estatal Electoral determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

**QUINTO.** **(NOMBRE DE LA PERSONA A REGISTRAR)** manifiesto que no desempeño el cargo a la Gubernatura del Estado; de la Secretaría de Gobierno y las otras Secretarías del Despacho del Ejecutivo; Magistrado(a) del Tribunal Superior de Justicia y del Tribunal de Justicia Administrativa, Consejero(a) Electoral de la Comisión Estatal Electoral, Magistrado(a) del Tribunal Electoral del Estado, Presidente(a) de la Comisión Estatal de Derechos Humanos, Consejero(a) de la Judicatura del Estado, Comisionado(a) de la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información, la Fiscalía General de Justicia del Estado, la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción y la Fiscalía Especializada en Delitos Electorales; Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado; funcionario (a) y empleado(a) federal en el Estado; Presidente(a) Municipal, en los Distritos coincidentes con al candidatura o Jefe(a) Militar con mando de fuerza, federal o del Estado; lo anterior para los efectos del artículo 48 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León.

Además, manifiesto no estar en los supuestos contenidos en los artículos 38 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 38 y 39 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León.

**El siguiente párrafo se considerará solo para aquellos casos en que la persona a sustituir se pretenda postular por segunda ocasión consecutiva. En caso de no encontrarse en ese supuesto eliminar el párrafo.**

Además, manifestó que me desempeño como (Diputado(a) Propietario(a) o Suplente) por el Distrito Local Electoral (señalar número de Distrito) en el Estado; y aplicaré con imparcialidad los recursos públicos que están bajo mi responsabilidad, sin influir en la equidad de la competencia entre las y los candidatos y los partidos políticos; lo anterior para los efectos de los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

**El siguiente párrafo solamente será cuando manifieste su renuncia a la militancia de un partido político**

Asimismo, manifestó que renuncié a la militancia del partido político\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**El siguiente párrafo solamente será cuando manifieste su renuncia a la dirigencia de un partido político**

De igual forma, manifestó que renuncié a la dirigencia del partido político\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Además, manifestó que estoy de acuerdo en que el nombre, fecha de nacimiento, municipio y el tiempo de residencia es información pública en términos de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León, y por lo que hace al resto de la información y documentación proporcionada manifiesto que **Si (\_\_\_\_\_) No (\_\_\_\_\_)** estoy de acuerdo en que la Comisión Estatal Electoral pueda hacerla pública, según lo establecido en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León.

De igual manera, manifiesto bajo protesta de decir verdad de no haber sido condenado o condenada por delito de violencia política contra las mujeres en razón de género.

Finalmente, manifiesto que SI (\_\_\_\_\_\_) No (\_\_\_\_\_) deseo recibir las notificaciones a través del Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comisión Estatal Electoral SINEX, con motivo de los procedimientos administrativos sancionadores a cargo de la Dirección Jurídica de la Comisión Estatal Electoral. Para lo cual me permito proporcionar como cuenta de correo electrónico personal (**Indicar la cuenta de correo electrónico**), a través de la cual la Comisión Estatal Electoral me hará llegar el nombre de usuario y contraseña para acceder al SINEX, y los avisos de notificación correspondientes.

Por lo anterior, reconozco que es mi responsabilidad consultar permanentemente la bandeja de notificaciones del SINEX.

Monterrey, Nuevo León, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_ del 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOMBRE COMPLETO)**

**ASPIRANTE QUE SUSTITUYE EN EL CARGO DE**

**DIPUTADO(A) PROPIETARIO(A)/SUPLENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOMBRE COMPLETO)**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE**

**LEGAL/ DIPUTADO PROPIETARIO)**