**FORMATO: DO-SUST-G-2021**

**COMISIÓN ESTATAL ELECTORAL**

**P R E S E N T E.-**

**(NOMBRE Y APELLIDOS DEL[A] REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN)**, en mi calidad de Representante **(PROPIETARIO/SUPLENTE)** del **(NOMBRE DEL PARTIDO POLITICO)**, manifiesto que la/el ciudadana/o **(NOMBRE Y APELLIDOS)**, postulado/a a la Gubernatura del Estado de Nuevo León, ha sido sustituido/a por la/el ciudadana/o **(NOMBRE Y APELLIDOS DEL[A] CANDIDATO[A] SUSTITUTO[A])**, con motivo de **(FALLECIMIENTO, RENUNCIA U OTRA CAUSA)**,de conformidad con las normas estatutarias del partido.

La persona que sustituye cuenta con la siguiente información personal:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pertenece a la comunidad LGBTTTIQ+6 | SI | NO |
| Genero | Mujer | Hombre |
| Identidad de género7 | Mujeres cis1  | Hombre cis2 | Mujer Trans3 | Hombre trans4 | No binario5 | Otro |
| Orientación sexual7 | Lesbiana | Gay | Bisexual | Otro |
| Nombre completo | **Nombre(s)/Apellido Paterno/Apellido Materno** |
| Apodo |  |
| 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 |  |
| En caso de coalición, señale la adscripción partidaria |  | No aplica |  |

Se manifiesta que se tiene conocimiento que el Instituto Nacional Electoral y/o la Comisión Estatal Electoral, podrán investigar el origen y destino de los recursos que se utilicen para la etapa de campañas electorales, para efectos de la fiscalización a que hubiere lugar en cualquier momento.

Por lo tanto, con la documentación que se anexa al presente, se solicita se realice el trámite correspondiente de sustitución, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 43 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas en el Proceso Electoral 2020-2021.

Monterrey, Nuevo León, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

**(NOMBRES, APELLIDO Y FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

**DEL PARTIDO POLÍTICO)**