



**SOLICITUD DE REGISTRO A AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO PARA EL
PROCESO ELECTORAL 2023-2024**

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL Y
DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE NUEVO LEÓN
P R E S E N T E.-**

[**NOMBRE COMPLETO**], en mi carácter de [**REPRESENTANTE DEL PARTIDO ____
/COALICIÓN ____ - PRESIDENTE/PRESIDENTA DEL PARTIDO ____**] ocurro a solicitar el registro de la planilla postulada por la entidad política que represento, para el municipio de (**señalar el municipio por el que aspira contender**), manifestando para tal efecto, lo siguiente:

PRIMERO. Los nombres e información de cada una de las personas que integra la planilla es la siguiente:

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Reelección	SI		NO	
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021	No aplica	2021-2024	No aplica
Nombre completo	Nombre(s)/Primer Apellido /Segundo Apellido			
Apodo	No manifiesta			
Género	Mujer		Hombre	No binario
Lugar de nacimiento	Municipio/Estado			
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA			
Domicilio de residencia	Calle/Número/Colonia/Ciudad			
Tiempo de residencia	obligatorio			
Ocupación	No manifiesta			
Clave de elector	obligatorio			
CURP	obligatorio			
Sección electoral	obligatorio			
Vigencia Credencial Elector	obligatorio			
Folio o CIC	obligatorio			
Número Emisión Credencial	obligatorio			
OCR	obligatorio			
RFC	No capturado			
Teléfonos	Celular	No manifiesta		
	Casa	No manifiesta		
	Oficina	No manifiesta		
Correo electrónico	No manifiesta			
Redes Sociales	Facebook	No manifiesta		
	Instagram	No manifiesta		
	X (Antes Twitter)	No manifiesta		
	TikTok	No manifiesta		



	YouTube	No manifiesta					
	Página web	No manifiesta					
¿Se identifica como persona LGTBTTIQ+? ¹	SI		NO				
Identidad de género ²	Mujer Cis ³	Hombre Cis ⁴	Mujer Trans ⁵	Hombre Trans ⁶	No binario ⁷	Otro	
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
Orientación sexual ²	Lesbiana ⁸	Gay ⁹	Bisexual ¹⁰	Asexual ¹¹	Demisexual ¹²	Pansexual ¹³	Otro
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI		NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:	No aplica	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI		NO		Tipo de discapacidad ¹⁴	No aplica	
Especifique	En este apartado se describirá la discapacidad (No aplica)						

(SEÑALAR NÚMERO DE REGIDURÍA CON LETRA Y ANOTAR CARGO PROPIETARIO O SUPLENTE)

Ejemplo: **PRIMERA REGIDURÍA PROPIETARIA**

Reelección	SI		NO	
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021	(No aplica)	2021-2024	(No aplica)
Nombre completo	Nombre(s)/Primer Apellido /Segundo Apellido			
Apodo	No manifiesta			
Género	Mujer		Hombre	No binario
Lugar de nacimiento	Municipio/Estado			
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA			
Domicilio de residencia				

¹ Siglas referentes a Lesbianas, Gays, Transgénero, Travesti, Transexual, Intersexual, Queer y demás diversidad sexual.
² Al manifestar que la persona postulada pertenece a la comunidad LGTBTTIQ+ se abrirán los apartados seleccionados.
³ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
⁴ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta coincide con el sexo asignado al nacer.
⁵ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
⁶ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no coincide con el sexo asignado al nacer.
⁷ Persona cuya identidad, expresión de género o conducta no se identifica con el género masculino o femenino y que construyen su identidad al margen de la lógica binaria de los géneros.
⁸ Mujer que se siente atraída erótica o afectivamente por mujeres.
⁹ Hombre que se siente atraído erótica o afectivamente hacia otro hombre.
¹⁰ Persona que siente atracción erótica o afectiva por personas de un género diferente al suyo y de su mismo género.
¹¹ Persona que no siente atracción erótica hacia otras personas. Puede relacionarse afectiva y románticamente.
¹² Persona que experimenta atracción sexual cuando tiene fuerte conexión emocional con alguien.
¹³ Persona que siente atracción erótica o afectiva hacia otra persona, con independencia del sexo, género, identidad de género, orientación sexual o roles sexuales.
¹⁴ Discapacidad motriz, visual, auditiva, psicosocial, intelectual o discapacidad múltiple, entre otras.



	Calle/Número/Colonia/Ciudad						
Tiempo de residencia	obligatorio						
Ocupación	No manifiesta						
Clave de elector	obligatorio						
CURP	obligatorio						
Sección electoral	obligatorio						
Vigencia Credencial Elector	obligatorio						
Folio o CIC	obligatorio						
Número Emisión Credencial	obligatorio						
OCR	obligatorio						
RFC	No capturado						
Teléfonos	Celular	No manifiesta					
	Casa	No manifiesta					
	Oficina	No manifiesta					
Correo electrónico	No manifiesta						
Redes Sociales	Facebook	No manifiesta					
	Instagram	No manifiesta					
	X (Antes Twitter)	No manifiesta					
	TikTok	No manifiesta					
	YouTube	No manifiesta					
	Página web	No manifiesta					
¿Se identifica como persona LGBTTTIQ+? ¹	SI			NO			
Identidad de género ²	Mujer Cis ³	Hombre Cis ⁴	Mujer Trans ⁵	Hombre Trans ⁶	No binario ⁷	Otro	
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
Orientación sexual ²	Lesbiana ⁸	Gay ⁹	Bisexual ¹⁰	Asexual ¹¹	Demisexual ¹²	Pansexual ¹ ₃	Otro
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI	NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:		No aplica	
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI	NO		Tipo de discapacidad ¹⁴		No aplica	
Especifique	En este apartado se describirá la discapacidad (no aplica)						

(SEÑALAR NÚMERO DE SINDICATURA CON LETRA Y ANOTAR CARGO PROPIETARIO O SUPLENTE)

Ejemplo: **PRIMERA SINDICATURA PROPIETARIA**



Reelección	SI				NO			
Marque los periodos en los que ejerció el cargo	2018-2021		(No aplica)		2021-2024		(No aplica)	
Nombre completo	Nombre(s)/Primer Apellido /Segundo Apellido							
Apodo								
Género	Mujer		Hombre		No binario			
Lugar de nacimiento	Municipio/Estado							
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA							
Domicilio de residencia	Calle/Número/Colonia/Ciudad							
Tiempo de residencia	obligatorio							
Ocupación	No manifiesta							
Clave de elector	obligatorio							
CURP	obligatorio							
Sección electoral	obligatorio							
Vigencia Credencial Elector	obligatorio							
Folio o CIC	obligatorio							
Número Emisión Credencial	obligatorio							
OCR	obligatorio							
Teléfonos	Celular	No manifiesta						
	Casa	No manifiesta						
	Oficina	No manifiesta						
Correo electrónico	No manifiesta							
Redes Sociales	Facebook	No manifiesta						
	Instagram	No manifiesta						
	X (Antes Twitter)	No manifiesta						
	TikTok	No manifiesta						
	YouTube	No manifiesta						
	Página web	No manifiesta						
¿Te identificas como persona LGTBTTIQ+? ¹	SI					NO		
Identidad de género ²	Mujer Cis ³	Hombre Cis ⁴	Mujer Trans ⁵	Hombre Trans ⁶	No binario ⁷	Otro		
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
Orientación sexual ²	Lesbiana ⁸	Gay ⁹	Bisexual ¹⁰	Asexual ¹¹	Demisexual ¹²	Pansexual ¹³	Otro	
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
¿Se identifica como una persona indígena o pertenece a una comunidad o pueblo indígena?	SI	NO		Comunidad o Pueblo Indígena al que se auto adscribe:		No aplica		
¿Cuenta con alguna discapacidad?	SI	NO		Tipo de discapacidad ¹⁴		No aplica		



Especifique

En este apartado se describirá la discapacidad (No aplica)

SEGUNDO. Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 146 y 146 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; 21 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024; 12 y 13 de los Lineamientos para garantizar la paridad de género en las elecciones de Diputaciones Locales y Ayuntamientos para el Proceso Electoral 2023-2024.

(No se realizan postulaciones de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad)

TERCERO. Se manifiesta que el cumplimiento de las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad previstas en la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024, se realiza con la totalidad de las postulaciones de planillas de ayuntamientos efectuadas por esta entidad política.

(Se realizan postulaciones de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad)

TERCERO. Se manifiesta que las postulaciones antes descritas cumplen con las reglas de postulación de candidaturas de personas en situación de vulnerabilidad en los términos siguientes:

(Se postularon personas con discapacidad)

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas con alguna discapacidad. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 22 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

(Se postularon personas que se auto adscriben como indígenas)

- Se encuentran postuladas la cantidad de personas requeridas que se auto adscriban como indígenas. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 1 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 23 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

(Se postuló al menos una persona joven)

- Se encuentra postulada por lo menos una persona joven, es decir, que tendrá al día de la jornada electoral entre 21 y 35 años. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 2 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 24 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas para el Proceso Electoral 2023-2024.

(Se postularon personas que se auto adscriben como integrantes de la comunidad LGTBTTIQ+)

- Se encuentra postulada por lo menos una candidatura de persona o personas que se auto adscriban como integrantes de la comunidad LGTBTTIQ+. Lo anterior de conformidad con lo establecido por los artículos 144 bis 3 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León; y 25 de los Lineamientos de Registro de Candidaturas



para el Proceso Electoral 2023-2024.

CUARTO. Se manifiesta que las personas integrantes de la planilla antes descrita postuladas a los cargos que se señalan dentro de la presente solicitud de registro para la renovación del Ayuntamiento por el **(partido político o coalición)** que represento, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias de este partido político, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 144 de la Ley Electoral para el Estado de Nuevo León.

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

SEXTO. Se tiene conocimiento que el llenado de la solicitud de registro no otorga la calidad de candidatura, ya que esta se obtiene hasta que el Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León determine su procedencia después de la revisión de los requisitos presentados.

SÉPTIMO. Se tiene conocimiento que en caso de conducirme con falsedad o que la información presentada junto a la solicitud de registro sea falsa, o en su caso oculte o niegue la verdad, podría incurrir en el delito de falsedad de declaraciones, en términos de los artículos 249 y 250 del Código Penal para el Estado de Nuevo León.

Monterrey, Nuevo León, a ___ de _____ de 2024

(NOMBRE COMPLETO Y FIRMA)
(REPRESENTACIÓN DEL PARTIDO ___ /COALICIÓN ___/CANDIDATURA COMÚN)