



SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATOS DIPUTADOS LOCALES

Principio de Mayoría Relativa

PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN _____

DISTRITO ELECTORAL _____

LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR LA AUTORIDAD ELECTORAL

Fecha de presentación: _____ hora de presentación: _____

ÓRGANO RECEPTOR
(Marque con una "x")

Consejo
General

Consejo Electoral
Distrital

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 18 FRACCIÓN II, 30, 31, 32, 33, 34 y 35 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE, Y 22, 25, 30, 145, 146, 178 FRACCIÓN XV, 200 FRACCIÓN VI, 267 FRACCIÓN I, 269 AL 273 Y DEMÁS RELATIVOS DEL CÓDIGO DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES PARA EL ESTADO DE CAMPECHE, SE SOLICITA A ESTE ÓRGANO ELECTORAL, EL REGISTRO DE LA FÓRMULA DE CANDIDATOS A **DIPUTADOS LOCALES POR EL DISTRITO ELECTORAL** _____ CON CABECERA EN _____ QUE FUE SELECCIONADA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS ESTATUTARIAS DEL PROPIO PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN, PARA CONTENDER EN LOS COMICIOS ELECTORALES DEL 5 DE JULIO DE 2009, COMO SIGUE:

FÓRMULA DE CANDIDATOS A DIPUTADOS LOCALES

PROPIETARIO

Clave de Elector

Letras *Números* *Letra* *Números*

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Fecha de Nacimiento

día *mes* *año*

Lugar de Nacimiento

Municipio *Estado*

Ocupación _____

Domicilio _____

Tiempo de Residencia en el Estado

 años meses
Tiempo de Residencia en el Municipio

 años meses
Municipio de Residencia: _____

En caso de ser una Coalición, señalar el Partido Político al que pertenece _____

Partido Político en el que quedaría comprendido en caso de resultar electo _____

SUPLENTE

Clave de Elector

Letras *Números* *Letra* *Números*

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Fecha de Nacimiento

día *mes* *año*

Lugar de Nacimiento

Municipio *Estado*

Ocupación _____

Domicilio _____

Tiempo de Residencia en el Estado

 años meses
Tiempo de Residencia en el Municipio

 años meses
Municipio de Residencia: _____

En caso de ser una Coalición, señalar el Partido Político al que pertenece _____

Partido Político en el que quedaría comprendido en caso de resultar electo _____



SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATOS DIPUTADOS LOCALES

Principio de Mayoría Relativa



PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN

DISTRITO ELECTORAL _____

DATOS DEL SOLICITANTE DEL REGISTRO

NOMBRE(S) Y APELLIDOS

CARGO

FIRMA

DATOS DEL FUNCIONARIO ELECTORAL QUE RECIBE

Consejo General

Consejo Electoral Distrital

NOMBRE(S) Y APELLIDOS:

CARGO: _____

SE ANEXA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DE REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD
EN _____ FOJAS

FIRMA



DOCUMENTACIÓN ANEXA

DOCUMENTACIÓN ANEXA DEL CANDIDATO

1. DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA CANDIDATURA.
2. COPIA LEGIBLE DEL ACTA DE NACIMIENTO.
3. COPIA FOTOSTÁTICA LEGIBLE DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR.
4. CONSTANCIA DE RESIDENCIA EXPEDIDA POR LA AUTORIDAD MUNICIPAL.
5. CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES.
6. MANIFESTACIÓN ESCRITA EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SE DECLARA NO ENCONTRARSE EN NINGUNA DE LAS HIPÓTESIS DE IMPEDIMENTO PREVISTAS EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE CAMPECHE O EN EL CODIPEC PARA, OCUPAR CARGO DE ELECCIÓN POPULAR.

DOCUMENTACIÓN ANEXA DEL PARTIDO POLÍTICO

7. MANIFESTACIÓN ESCRITA DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN EN LA QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SE DECLARE QUE LOS CANDIDATOS CUYO REGISTRO SE SOLICITA FUERON SELECCIONADOS DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS ESTATUTARIAS DEL PROPIO PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN.
8. MANIFESTACIÓN ESCRITA DEL PARTIDO POLÍTICO O COALICIÓN EN LA QUE DECLARE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN SU CASO, QUE LAS CANDIDATURAS DE MAYORÍA RELATIVA SON RESULTADO DE UN PROCESO DE ELECCIÓN INTERNA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LOS ESTATUTOS DE LOS PROPIOS PARTIDOS POLÍTICOS.
9. COPIA CERTIFICADA POR EL SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO GENERAL, DE LA CONSTANCIA DE REGISTRO DE LA COALICIÓN PARA ACREDITAR QUE SE CUMPLIÓ CON LO DISPUESTO EN EL LIBRO SEGUNDO, TÍTULO CUARTO, CAPÍTULO TERCERO DEL CODIPEC.

DOCUMENTACIÓN ANEXA DE ACREDITACIÓN DE REPRESENTANTES AUTORIZADOS PARA EL REGISTRO

Formato 2. PERSONA(S) AUTORIZADA(S) POR EL PARTIDO POLÍTICO Y/O COALICIÓN, PARA FIRMAR LAS SOLICITUDES DE REGISTRO, ANTE LOS ÓRGANOS ELECTORALES COMPETENTES.

Formato 3. PERSONA(S) AUTORIZADA(S) Y DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR LAS NOTIFICACIONES Y REALIZAR LAS SOLVENTACIONES OBSERVADAS PARA EL REGISTRO DE CANDIDATURAS.