# ANEXO 1

**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN DIPUTACIONES**

**Titular de diputación por el principio de mayoría relativa**

 , Querétaro, a de de 2023.

# CONSEJO GENERAL

**INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO**

 **DE QUERÉTARO PRESENTE**

La persona que suscribe , en términos de los artículos 186, 187 y 188 de la Ley Electoral del Estado de Querétaro; 12, 13 y 14 de los *Lineamientos del Instituto Electoral del Estado de Querétaro para el Registro de Candidaturas Independientes en el Proceso Electoral Local 2023-2024*, señalando domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismo que se encuentra ubicado dentro del Distrito local \_\_\_ en donde se encuentra el Consejo Distrital por el que se pretende obtener la candidatura independiente; con número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vengo a manifestar mi intención de postular mi candidatura independiente para el cargo de **titular de diputación propietaria por el principio de mayoría relativa por el Distrito Electoral Local \_\_\_\_**, para el Proceso Electoral Local 2023-2024, en el estado de Querétaro.

|  |
| --- |
| **Persona aspirante a la candidatura independiente para el cargo de titular de diputación propietaria de mayoría relativa.** |
|  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre (s)** |
|  |  |
| **Lugar de nacimiento** | **Fecha de nacimiento (DDMMAA)** |
|  |
| **Domicilio (calle, número exterior, interior, colonia, municipio y código postal)** |
|  |  |
| **Tiempo de residencia** | **Teléfono móvil** |
|  |  |
| **Teléfono fijo** | **Correo electrónico** |
|  |  |
| **Clave de elector** | **CURP** |
|  |  |
| **¿Se autoadscribe como indígena?** |  | **Sí** |  | **No** |  |

En términos del artículo 13 de los indicados Lineamientos, acompaño la documentación siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada del acta de nacimiento. |
|  | Copia simple de la credencial para votar vigente por ambos lados. |
|  | Original de la constancia de residencia expedida por la Secretaría del Ayuntamiento de mi demarcación territorial. |
|  | Manifestación escrita, bajo protesta de decir verdad, que cumplo con los requisitos señalados en los artículos 8 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Querétaro y 14 de la Ley Electoral del Estado de Querétaro, para el cargo al que pretendo postularme. |

|  |
| --- |
| **Persona aspirante a la candidatura independiente para el cargo de titular de diputación suplente de mayoría relativa** |
|  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre (s)** |
|  |  |
| **Lugar de nacimiento** | **Fecha de nacimiento (DDMMAA)** |
|  |
| **Domicilio (calle, número exterior, interior, colonia, municipio y código postal)** |
|  |  |
| **Tiempo de residencia** | **Teléfono móvil** |
|  |  |
| **Teléfono fijo** | **Correo electrónico** |
|  |  |
| **Clave de elector** | **CURP** |
| **¿Se autoadscribe como indígena?** |  | **Sí,** |  | **No** |  |

En términos del artículo 13 de los Lineamientos referidos, acompaño la documentación siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia certificada del acta de nacimiento. |
|  | Copia simple de la credencial para votar vigente por ambos lados. |
|  | Original de la constancia de residencia expedida por la Secretaría del Ayuntamiento de mi demarcación territorial. |
|  | Manifestación escrita, bajo protesta de decir verdad, que cumplo con los requisitos señalados en los artículos 8 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Querétaro y 14 de la Ley Electoral del Estado de Querétaro, para el cargo al que pretendo postularme. |

|  |
| --- |
| **Persona representante** |
|  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre (s)** |
|  |
| **Domicilio para oír y recibir notificaciones (calle, número exterior, interior, colonia, municipio y código postal).**  |
|  |  |
| **Teléfono fijo** | **Teléfono móvil** |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| **Personas autorizadas para recibir notificaciones** |
|  |
|  |

Acompaño el siguiente documento:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple de la credencial para votar vigente por ambos lados. |

|  |
| --- |
| **Persona responsable del registro, administración y gasto de los recursos a utilizar en la obtención del respaldo de la ciudadanía** |
|  |  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre (s)** |
|  |
| **Domicilio (calle, número exterior, interior, colonia, municipio y código postal) en la cabecera del Distrito para oír y recibir notificaciones.** |
|  |  |
| **Teléfono fijo** | **Teléfono móvil** |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |

Acompaño el siguiente documento:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia simple de la credencial para votar vigente por ambos lados. |

|  |
| --- |
| **Datos de la asociación civil** |
|  |  |
| **Nombre** | **R.F.C.** |

|  |
| --- |
| **Datos de la cuenta bancaria mancomunada** |
|  |  |
| **Cuenta** | **Cuenta CLABE** |
|  |  |
| **Institución bancaria** | **Sucursal** |
|  |  |

Aunado a lo anterior, se acompañan los documentos siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Plataforma electoral |
|  | Original o copia certificada del instrumento notarial en el que consta el acta constitutiva de la indicada Asociación Civil. |
|  | Copia simple del documento en que consta el alta ante el Servicio de Administración Tributaria de la indicada Asociación Civil. |
|  | Copia simple del contrato de apertura con sus respectivas caratulas de la cuenta bancaria a nombre de la Asociación Civil referida en la presente solicitud. (Mancomunada entre representante legal y la persona encargada de las finanzas conforme a estatutos del acta constitutiva). |
|  | Medio electrónico de almacenamiento de datos que contenga el emblema y colores con los que me presentaré ante la ciudadanía a fin de obtener su respaldo. |
|  | Originales del formulario de registro en el Sistema Nacional de Registro de Precandidatos y Candidatos impreso y el informe de capacidad económica y aceptación para recibir notificaciones electrónicas con firma autógrafa relacionados con la obligación establecida en el artículo 270 del Reglamento de Elecciones y su anexo 10.1. |

Bajo protesta de decir verdad manifestamos al Instituto Electoral del Estado de Querétaro que el contenido de la presente manifestación de intención y la documentación que se acompaña es plenamente veraz.

# ATENTAMENTE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre y firma o huella dactilar de la persona aspirante a la candidatura independiente para el cargo de titular de diputación propietaria de mayoría relativa.** | **Nombre y firma o huella dactilar de la persona aspirante a la candidatura independiente para el cargo de titular de diputación suplente de mayoría relativa.** |
|  |  |
| **Nombre y firma o huella dactilar de la persona representante.** | **Nombre y firma o huella dactilar de la persona responsable del registro, administración y gasto de los recursos a utilizar en la obtención del respaldo de la ciudadanía.** |

**Aviso de privacidad simplificado**. El Instituto Electoral del Estado de Querétaro con domicilio en Av. Las Torres 102, Residencial Galindas, Querétaro, C.P. 76177, teléfono 442 101 98 00 es responsable del uso y protección de los datos recabados con motivo del proceso para el registro de candidaturas independientes, de conformidad con las facultades previstas por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la propia del Estado y la normativa en materia electoral que resulte aplicable. Los datos personales que podrán recabarse son: nombre completo, clave de elector, firma o huella dactilar. Estos datos serán utilizados exclusivamente para las finalidades establecidas los *Lineamientos para el Registro de las Candidaturas Independientes en el Proceso Electoral Local 2023-2024*, así como para fines estadísticos. El Instituto no realizará transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente que estén debidamente fundados y motivados. Los datos se utilizarán únicamente durante el periodo en el que se desahogue el procedimiento descrito en los citados Lineamientos y durante el mismo, usted podrá manifestar la negativa al tratamiento adicional de sus datos, directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto, la cual puede contactarse a través de los datos señalados en este aviso. Para conocer el aviso de privacidad integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar al sitio de Internet del Instituto <https://ieeq.mx/instituto/avisode-privacidad>.