

FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATOS AL CARGO DE DIPUTADOS POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA

Logotipo del partido político o de los partidos políticos en caso de coalición

_____, Zacatecas, a __ de _____ de _____. (1)

C. _____ (2)
Consejero(a) Presidente(a) del Consejo _____ (3)
del Instituto Electoral del Estado de Zacatecas
P r e s e n t e

El que suscribe C. _____ (4), en mi carácter de _____ (5) del Partido (o Coalición) _____ (6), solicito de este Consejo Electoral el registro de la fórmula de candidaturas por el principio de mayoría relativa, para contender en la integración de la Legislatura del Estado, por el Distrito Electoral Uninominal número _____ (7). Lo anterior de conformidad con lo dispuesto por los artículos 41, fracción I y 116, fracción IV, inciso a) de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 43, 50 y 51 de la Constitución Política del Estado de Zacatecas; 1, numeral 2, fracciones II y III, 20, 21, numeral 1, 22, 39, 40, numeral 1, 49, fracciones I, IV, V y VI, 83, 84, 100, 104, fracción I, 105, 116, 121, fracción II, inciso a), 122, fracción II, 124, 125 de la Ley Electoral del Estado de Zacatecas; 5, numeral 1, fracción IV, 24, fracción XXI, 51, numeral 1, fracción II de la Ley Orgánica del Instituto Electoral del Estado de Zacatecas.

a) Fórmula de candidaturas a diputados por el principio de mayoría relativa de la cual se solicita el registro.

Distrito Electoral Uninominal	Cargo	Género	Nombre
	Diputado (a) propietario (a)		
	Diputado (a) suplente		

b) Requisitos establecidos por el artículo 124 de la Ley Electoral del Estado de Zacatecas.

**FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATOS AL CARGO DE DIPUTADOS POR EL
PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA**

Logotipo del partido político o de los partidos políticos en caso de coalición

DIPUTADO (A) PROPIETARIO (A)		DIPUTADO (A) SUPLENTE	
Apellidos paterno, materno y nombre completo		Apellidos paterno, materno y nombre completo	
Lugar y fecha de nacimiento:		Lugar y fecha de nacimiento	
Domicilio:		Domicilio:	
Tiempo de Residencia:		Tiempo de Residencia:	
Ocupación:		Ocupación:	
Clave de elector:	Género	Clave de elector:	Género

c) Asimismo, se adjunta la documentación de quien se solicita el registro de la candidatura de conformidad con lo previsto en el artículo 125 de la Ley Electoral del Estado de Zacatecas, y que consiste en lo siguiente:

- I. Declaración expresa de la aceptación de la candidatura y de la plataforma electoral del partido político o coalición;
- II. Copia certificada del acta de nacimiento;
- III. Copia del anverso y reverso de la credencial para votar, para su cotejo con la original;
- IV. Constancia de residencia expedida por el Secretario de Gobierno Municipal;
y
- V. Escrito bajo protesta de decir verdad, de tener vigentes sus derechos político-electorales al momento de la solicitud de registro, y que no se encuentra en ninguno de los supuestos de carácter negativo previstos en los requisitos de elegibilidad del cargo para el cual se postula.

FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATOS AL CARGO DE DIPUTADOS POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA

Logotipo del partido político o de los partidos políticos en caso de coalición

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

C. _____ (8)

_____ (9)

Instructivo de llenado

- (1) Anotar el lugar y la fecha.
- (2) Anotar el nombre y apellidos de la Consejera Presidenta o del Consejero Presidente a quien se dirige la solicitud de registro de candidaturas.
- (3) Anotar General o Distrital, según corresponda.
- (4) Anotar el nombre y apellidos de la persona facultada para solicitar el registro de candidaturas.
- (5) Anotar el cargo que ostenta, puede ser presidente estatal del partido político o su equivalente, o en caso de coalición la persona facultada para solicitar el registro de las candidaturas.
- (6) Anotar el nombre del partido político o coalición al cual representa.
- (7) Anotar el número del distrito que corresponda.
- (8) Anotar el nombre y apellidos del presidente estatal del partido político o su equivalente, o en caso de coalición la persona facultada para solicitar el registro de las candidaturas.
- (9) Firma autógrafa del presidente estatal del partido político o su equivalente o en caso de coalición la persona facultada para solicitar el registro de las candidaturas.