Lugar y fecha

**EMBLEMA DEL SOLICITANTE**

**ASUNTO:** Solicitud de registro de aspirantes a Candidaturas Independientes

**MTRA. RUBÍ PACHECO PÉREZ**

**CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL**

**DEL INSTITUTO ELECTORAL DE QUINTANA ROO**

**P R E S E N T E**

Que en términos de lo estipulado en los artículos 93, 94 y 95 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Quintana Roo, a efecto de contender en la elección de integrantes de los Ayuntamientos del Municipio de ***(nombre del municipio)*** del Estado de Quintana Roo, dentro del Proceso Electoral Local 2024; vengo a solicitar el registro de las y los aspirantes a candidaturas independientes que integran la siguiente planilla que se anexa a la presente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL SOLICITANTE**

**DE QUIEN ENCABEZA LA PLANILLA**

**DOCUMENTO ANEXO A LA SOLICITUD DE REGISTRO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDENTE MUNICIPAL**  **PROPIETARIO** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL Y OCR |  | |
| DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES |  | |
| FIRMA AUTÓGRAFAS O EN SU CASO, HUELLA DACTILAR, VERIFICADA EN EL ACTO DE LAS Y LOS SOLICITANTES. |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDENTE MUNICIPAL**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL Y OCR |  | |
| DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SÍNDICA/O**  **PROPIETARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SÍNDICA/O**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER/A REGIDOR/A**  **PROPIETARIO/A** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER/A REGIDOR/A**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEGUNDA/O REGIDORA/OR**  **PROPIETARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEGUNDA/O REGIDORA/OR**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERCER/A REGIDOR/A**  **PROPIETARIO/A** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERCER/A REGIDOR/A**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CUARTA/O REGIDORA/OR**  **PROPIETARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CUARTA/O REGIDORA/OR**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUINTA/O REGIDORA/OR**  **PROPIARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUINTA/O REGIDORA/OR**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEXTA/O REGIDORA/OR**  **PROPIETARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEXTA/O REGIDORA/OR**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SÉPTIMA/O REGIDORA/OR**  **PROPIETARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SÉPTIMA/O REGIDORA/OR**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OCTAVA/O REGIDORA/OR**  **PROPIETARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OCTAVA/O REGIDORA/OR**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOVENA/O REGIDORA/OR**  **PROPIETARIA/O** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOVENA/O REGIDORA/OR**  **SUPLENTE** | GÉNERO | FEMENINO ( ) MASCULINO ( ) OTRO ( ) | |
| ACCIÓN AFIRMATIVA | SI ( ) NO ( ) | ESPECIFICAR: |
| APELLIDO PATERNO |  | |
| APELLIDO MATERNO |  | |
| NOMBRE(S) |  | |
| SOBRENOMBRE |  | |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| EDAD |  | |
| DOMICILIO |  | |
| TIEMPO DE RESIDENCIA |  | |
| TIEMPO DE VECINDAD |  | |
| OCUPACIÓN |  | |
| CLAVE DE LA CREDENCIAL |  | |
| FIRMA |  | |

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| TELÉFONO |  |
| DIRECCIÓN PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES |  |

**DATOS DE LA PERSONA ENCARGADA DEL MANEJO DE LOS RECURSOS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES |  |