**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN PARA**

**ADQUIRIR LA CALIDAD DE ASPIRANTE A CANDIDATA**

**O CANDIDATO INDEPENDIENTE PARA LA ELECCIÓN**

**DE DIPUTADAS O DIPUTADOS**

**MICI-D**

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL**

PROCESO ELECTORAL 2017-2018

Con base en los criterios aplicables para el registro de candidatas o candidatos independientes, y con fundamento en los artículos 223 y 224 del Código Electoral del Estado de Hidalgo, así como de los artículos 10 y 11 de las Reglas de Operación para el Registro de Candidaturas Independientes del Instituto Estatal Electoral de Hidalgo quien suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi intención para contender como aspirante a candidata o candidato independiente a Diputada o Diputado en el Distrito número \_\_\_\_\_\_\_ con cabecera en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Hidalgo.

***A efecto de dar cumplimiento a lo establecido en el Código Electoral del Estado de Hidalgo y la reglamentación correspondiente, bajo protesta de decir verdad me permito hacer de su conocimiento lo siguiente:***

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GÉNERO: HOMBRE MUJER FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLAVE DE ELECTOR:

NOMBRE DE LA O EL REPRESENTANTE LEGAL

PERSONA ENCARGADA DE LOS RECURSOS FINANCIEROS

***Así mismo, adjunto la documentación descrita en el artículo 224 del Código Electoral del Estado de Hidalgo y artículo 11 de las Reglas de Operación para el Registro las Candidaturas Independientes del Instituto Estatal Electoral de Hidalgo.***

***PROTESTO LO NECESARIO***

**Atentamente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano interesado**