

Cédula de respaldo para Candidatura Independiente Indígena (Régimen de Excepción)

“Manifiesto mi libre voluntad de apoyar de manera pacífica al (la) C. (señalar nombre de la o el aspirante), para la obtención de su candidatura independiente a (señalar cargo) en el (señalar Distrito o municipio), para el Proceso Electoral Local 2023-2024.”

Apellido paterno					Apellido materno					Nombre (s)					De acuerdo con su cultura, ¿Usted se considera indígena?	
															Si	No
Clave de elector u OCR															Firma	
Apellido paterno					Apellido materno					Nombre (s)					De acuerdo con su cultura, ¿Usted se considera indígena?	
															Si	No
Clave de elector u OCR															Firma	
Apellido paterno					Apellido materno					Nombre (s)					De acuerdo con su cultura, ¿Usted se considera indígena?	
															Si	No
Clave de elector u OCR															Firma	
Apellido paterno					Apellido materno					Nombre (s)					De acuerdo con su cultura, ¿Usted se considera indígena?	
															Si	No
Clave de elector u OCR															Firma	
Apellido paterno					Apellido materno					Nombre (s)					De acuerdo con su cultura, ¿Usted se considera indígena?	
															Si	No
Clave de elector u OCR															Firma	
Apellido paterno					Apellido materno					Nombre (s)					De acuerdo con su cultura, ¿Usted se considera indígena?	
															Si	No
Clave de elector u OCR															Firma	