**Formato A.2**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE CANDIDATURA A DIPUTACIÓN POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Baja California, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021

**CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL DEL \_\_\_\_\_ DISTRITO ELECTORAL**

**DEL INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL DE BAJA CALIFORNIA**

**PRESENTE.-**

Por medio del presente escrito, y con fundamento en los artículos 5, apartado A, de la Constitución Política del Estado de Baja California; 135, 136, 145 y 146 de la Ley Electoral del Estado de Baja California, se solicita el registro *de la o el* C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la Candidatura a Diputaciones por el principio de Mayoría Relativa en el Distrito Electoral Local **\_\_\_**, del Estado de Baja California, en el presente Proceso Estatal Electoral Ordinario 2020-2021.

Para tal efecto y de conformidad a la normatividad electoral antes citada, se precisa la información de la candidatura con los datos siguientes:

**I. CANDIDATURA A DIPUTACION PROPIETARIO (A)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.**  |  |  |  |
|  | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.** |  |  |  |  |  |
|  | **Lugar de nacimiento** (municipio y entidad) | día | mes | año | Sexo |
| **Fecha de nacimiento** | **Hombre ( ) Mujer ( )** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III.** |  |  |
|  | **Domicilio** (calle, número, colonia, municipio, entidad, C.P.) | **Tiempo de residencia** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV.** |  |
|  | **Ocupación del solicitante** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V.** | **Clave de Elector** |  |
|  |  | *18 caracteres*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EN CASO DE REELECCIÓN** |
| **VI.** |  |  |
|  | **Partido Político/Coalición que lo postuló** | **Número de veces que ha ocupado el cargo** |

**II. CANDIDATURA A DIPUTACION SUPLENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.**  |  |  |  |
|  | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.** |  |  |  |  |  |
|  | **Lugar de nacimiento** (municipio y entidad) | día | mes | año | Sexo |
| **Fecha de nacimiento** | **Hombre ( ) Mujer ( )** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III.** |  |  |
|  | **Domicilio** (calle, número, colonia, municipio, entidad, C.P.) | **Tiempo de residencia** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV.** |  |
|  | **Ocupación del solicitante** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V.** | **Clave de Elector** |  |
|  |  | *18 caracteres*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **EN CASO DE REELECCIÓN** |
| **VI.** |  |  |
|  | **Partido Político/Coalición que lo postuló** | **Número de veces que ha ocupado el cargo** |

Asimismo, acompaño a la presente solicitud la documentación siguiente:

1. Escrito de aceptación de la candidatura por parte de la o el ciudadano (a) propuesto (a);
2. Copia certificada del acta de nacimiento, de reconocimiento de hijo o adopción, según sea el caso;
3. Copia del anverso y reverso de la credencial para votar;
4. Constancia de residencia expedida por la autoridad municipal competente
5. Certificado de nacionalidad mexicana expedido por autoridad federal competente, en el caso de mexicanos nacidos en el extranjero;
6. Escrito bajo protesta de decir verdad en el cual no incurre en ningún impedimento para ocupar un cargo de elección popular;
7. Escrito mediante el cual se compromete a registrar por lo menos con 15 días de anticipación a la celebración de la jornada electoral, sus compromisos de campaña ante el Instituto Estatal;
8. Escrito mediante el cual se compromete a presentar el examen para la detención de drogas de abuso de conformidad con el artículo 5 de la Constitución del Estado;
9. Formulario de solicitud de registro expedida por el Sistema Nacional de Registro del INE, con firma autógrafa y acompañado del informe de capacidad económica de la o el candidato.
10. Formulario de Adscripción a grupos en situaciones de vulnerabilidad relativas a comunidades indígenas, comunidades LGBTTTIQ+ y discapacidades, en su caso.
11. Escrito bajo protesta de decir verdad ¨3 de 3¨en contra de la violencia hacia las mujeres.
12. En su caso, formato de carta de aceptación por parte de mujeres postuladas, de formar parte de la red de comunicación Red de Candidatas.

**ATENTAMENTE**

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

**PRESIDENTE DEL COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL**

**DEL PARTIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**REPRESENTANTE DE LA COALICIÓN**

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

***NOTA: En todos los rubros se deberá incluir la descripción del documento que se entregue.***