LOGO

**MANIFESTACIÓN DE INTENCIÓN PARA ADQUIRIR LA CALIDAD**

**DE ASPIRANTE A CANDIDATA O CANDIDATO INDEPENDIENTE**

**PARA LA ELECCIÓN DE GOBERNADOR**

**MICI-G**

**INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL**

PROCESO ELECTORAL DE GOBERNADORA O GOBERNADOR, DIPUTADAS O DIPUTADOS

AL CONGRESO DEL ESTADO Y AYUNTAMIENTOS 2016

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 la Gubernatura del Estado de 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**