

ANEXO 1

Titular de Gobernatura

_____, Querétaro, a ____ de _____ de 2020.

**CONSEJO GENERAL
INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO
PRESENTE**

La persona que suscribe _____, en términos de los artículos 186, 187 y 188 de la Ley Electoral del Estado de Querétaro; 12, 13 y 14 de los Lineamientos del Instituto Electoral del Estado de Querétaro para el Registro de Candidaturas Independientes en el Proceso Electoral Local 2020-2021, señalando domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en: _____, con número telefónico _____ y correo electrónico _____; vengo a manifestar mi intención de postular mi candidatura independiente para el cargo de **titular de la Gobernatura**, para el Proceso Electoral Local 2020-2021, en el estado de Querétaro.

Persona aspirante a la candidatura independiente para el cargo de titular de Gobernatura			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento (DDMMAA)		
Domicilio (calle, número exterior, interior, colonia, municipio y código postal)			
Tiempo de residencia	Teléfono móvil		
Teléfono fijo	Correo electrónico		
Clave de elector	CURP		
¿Se autoadscribe como indígena?	Si		No

Formato de manifestación de intención	FMI.01
--	---------------

En términos del artículo 14 de los indicados Lineamientos, acompaño la documentación siguiente:

	Copia certificada del acta de nacimiento.
	Copia simple de la credencial para votar vigente por ambos lados.
	Original de la constancia de residencia expedida por la Secretaría del Ayuntamiento de mi demarcación territorial.
	Manifestación escrita, bajo protesta de decir verdad, que cumpla con los requisitos señalados en los artículos 8 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Querétaro y 14 de la Ley Electoral del Estado de Querétaro, para el cargo al que pretendo postularme.

Persona representante		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Domicilio (calle, número exterior, interior, colonia, municipio y código postal) en la capital del Estado para oír y recibir notificaciones		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	
Correo electrónico		
Personas autorizadas para recibir notificaciones		

Acompaño el siguiente documento:

	Copia simple de la credencial para votar vigente por ambos lados.
--	---

Persona responsable del registro, administración y gasto de los recursos a utilizar en la obtención del respaldo de la ciudadanía		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Domicilio (calle, número exterior, interior, colonia, municipio y código postal) en la cabecera del Distrito para oír y recibir notificaciones		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	

Formato de manifestación de intención	FMI.01
--	---------------

Correo electrónico

Acompaño el siguiente documento:

Copia simple de la credencial para votar vigente por ambos lados.

Datos de la asociación civil	
Nombre	R.F.C.

Datos de la cuenta bancaria	
Cuenta	Cuenta CLABE
Institución bancaria	Sucursal

Aunado a lo anterior, se acompañan los documentos siguientes:

	Plataforma electoral
	Copia certificada del instrumento notarial en el que consta el acta constitutiva de la indicada Asociación Civil.
	Copia simple del documento en que consta el alta ante el Servicio de Administración Tributaria de la indicada Asociación Civil.
	Copia simple del contrato de apertura de la indicada cuenta bancaria a nombre de la Asociación Civil referida en la presente solicitud.
	Emblema y colores con los que me presentaré ante la ciudadanía a fin de obtener su respaldo (en medio electrónico y con las especificaciones requeridas).
	Originales del formato de registro impreso y el informe de capacidad económica con firma autógrafa relacionados con la obligación establecida en el artículo 270 del Reglamento de Elecciones y su anexo 10.1.

Bajo protesta de decir verdad manifestamos al Instituto Electoral del Estado de Querétaro que el contenido de la presente manifestación de intención y la documentación que se acompaña es plenamente veraz.

ATENTAMENTE

--

Formato de manifestación de intención	FMI.01
--	---------------

Nombre y firma de la persona aspirante a la candidatura independiente para el cargo de titular de Gobernatura	
Nombre y firma de la persona representante	Nombre y firma de la persona responsable del registro, administración y gasto de los recursos a utilizar en la obtención del respaldo de la ciudadanía