



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE JALISCO**

En cumplimiento de la **Décima Quinta** de la Convocatoria emitida por el Comité Directivo Estatal en fecha 08 de enero de 2021, para el proceso interno de selección y postulación de las candidaturas a las **Diputaciones Locales** por el procedimiento por la **Comisión para la Postulación de Candidaturas**, la Comisión Estatal de Procesos Internos publica los nombre de las y los coordinadores de los sectores y organizaciones acreditados ante el Comité Directivo Estatal legitimados para suscribir los apoyos a que se refiere los artículo 205 y 206 de los Estatutos.

| Nombre | Sector y Organización |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Rafael Yerena Zambrano | CTM |
| Alfredo Barba Hernández | CROC |
| Antonio Álvarez Esparza | FROC |
| Verónica Martínez Espinoza | CNOP |
| Eliezer Ayala Rodríguez | CNC |
| Xavier Marconi Montero Villanueva | MT |
| Laura Valeria Guzmán Vázquez | ONMPRI |
| Juan José Cedillo Fajardo | Red Jóvenes X México |
| Jorge Leonel Sandoval Figueroa | UR |
| Marco Antonio Chávez Villegas | |



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE JALISCO**

**FORMATO PARA DECLARATORIA DE CUMPLIMIENTO DE LOS APOYOS PREVISTOS
EN LOS ARTÍCULOS 205 Y 206 DE LOS ESTATUTOS DEL PARTIDO
REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.**

F - 6

_____ de _____ de 202__.
(Ciudad, estado y fecha)

**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
EN EL ESTADO DE JALISCO
PRESENTE**

Con fundamento en la fracción III de la Base **Décima Quinta** de la convocatoria expedida el 08 de enero de 2021 por el Comité Directivo Estatal, para el proceso interno de selección y postulación de candidatura a la **diputación local** propietario por el principio de mayoría relativa, los que suscriben, consejeras y consejeros políticos del Consejo Político Nacional, Estatal y Municipal del Estado de Jalisco y que residimos en el distrito electoral local _____, expresamos nuestro apoyo alciudadano(a) _____, a fin de que obtenga su registro como precandidato(a) en el proceso interno que ha convocado nuestro Partido.

**Muy atentamente
"Democracia y Justicia Social"**

| CONSEJERAS Y CONSEJEROS POLITICOS NACIONALES | | FECHA |
|--|-------|-------|
| NOMBRE | FIRMA | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

guy



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE JALISCO**

| CONSEJERAS Y CONSEJEROS POLITICOS ESTATALES | | FECHA |
|--|--------------|--------------|
| NOMBRE | FIRMA | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| CONSEJERAS Y CONSEJEROS POLITICOS MUNICIPALES | | FECHA |
|--|--------------|--------------|
| NOMBRE | FIRMA | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

guy



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE JALISCO**

**FORMATO PARA DECLARATORIA DE CUMPLIMIENTO DE LOS APOYOS PREVISTOS
EN LOS ARTÍCULOS 205 Y 206 DE LOS ESTATUTOS DEL PARTIDO
REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.**

F - 7

_____ de _____ de 202_.
(Ciudad, estado y fecha)

**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
EN EL ESTADO DE JALISCO
PRESENTE**

Con fundamento en la fracción I de la Base **Décima Quinta** de la convocatoria expedida el 08 de enero de 2021, por el Comité Directivo Estatal para el proceso interno de selección y postulación de la candidatura a la diputación local propietario por el principio de mayoría relativa, los que suscriben titulares de la Presidencia de los comités seccionales del Partido en el distrito electoral local _____, expresamos nuestro apoyo al ciudadano(a) _____, a fin de que obtenga su registro como precandidato(a) en el proceso interno que ha convocado nuestro Partido.

**Muy atentamente
"Democracia y Justicia Social"**

| TITULARES DE LA PRESIDENCIA DE LOS COMITÉS SECCIONALES | | SECCIÓN | FECHA |
|---|-------|---------|-------|
| NOMBRE | FIRMA | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

guy



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE JALISCO**

**FORMATO PARA DECLARATORIA DE CUMPLIMIENTO DE LOS APOYOS PREVISTOS
EN LOS ARTÍCULOS 205 Y 206 DE LOS ESTATUTOS DEL PARTIDO
REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.**

F - 8

_____ de _____ de 202_.
(Ciudad, estado y fecha)

**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
EN EL ESTADO DE JALISCO
PRESENTE**

Con fundamento en la fracción II de la Base **Décima Quinta** de la convocatoria expedida el 8 de enero de 2021, por el Comité Directivo Estatal, para el proceso interno de selección y postulación de la candidatura a la diputación local propietario por el principio de mayoría relativa, el que suscribe, Coordinador(a) del (sector u organización) _____ ante el Comité Directivo Estatal del Estado de Jalisco, expresa el apoyo al ciudadano(a) _____, a fin de que obtenga su registro como precandidato(a) en el proceso que ha convocado nuestro Partido.

Atentamente
“Democracia y Justicia Social”
El(La) Coordinador(a)
(Del sector u organización)

(Nombre y firma)



**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DE JALISCO**

**FORMATO PARA DECLARATORIA DE CUMPLIMIENTO DE LOS APOYOS PREVISTOS
EN LOS ARTÍCULOS 205 Y 206 DE LOS ESTATUTOS DEL PARTIDO
REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.**

F - 9

_____ de _____ de 202__.
(Ciudad, estado y fecha)

**COMISIÓN ESTATAL DE PROCESOS INTERNOS
DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
EN EL ESTADO DE JALISCO
PRESENTE**

Con fundamento en la fracción IV de la Base **Décima Quinta** de la convocatoria expedida el 8 de enero de 2021, por el Comité Directivo Estatal, para el proceso interno de selección y postulación de la candidatura a la diputación local propietario por el principio de mayoría relativa, las y los que suscriben, ciudadanas y ciudadanos afiliados en la Coordinación Nacional de Afiliación y Registro Partidario correspondiente al distrito electoral local _____, en el Estado de Jalisco, manifestamos y otorgamos nuestro apoyo al ciudadano(a) _____, a fin de que obtenga su registro como precandidato(a) en el proceso interno que ha convocado nuestro Partido.

**Atentamente
"Democracia y Justicia Social"**

| NOMBRE | FIRMA | SECCIÓN ELECTORAL |
|---------------|--------------|--------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Quint

Formulario de Aceptación de Registro

El llenado de los campos marcados con * son obligatorios.

Con fundamento en lo preceptuado por la normatividad aplicable, de conformidad con la norma estatutaria y en el estricto apego al Reglamento de Elecciones al Anexo 10.1 emitidos por el INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL, se presenta el Formulario de Aceptación de Registro para el Cargo de

Datos Generales

*Ámbito: Federal
 Local

*Tipo de Elección: Ordinario
 Extraordinario

*Tipo de Registro: Precandidatura
 Candidatura

Tipo de candidatura: _____ Entidad: _____
Circunscripción / Distrito / Municipio / Demarcación / Localidad / Junta Municipal / Regiduría: _____
Tipo de Sujeto Obligado: Partido Político Coalición Candidatura Común Sujeto Obligado: _____

Fotografía

*Número de lista o fórmula: _____

Datos del Propietario/a de la candidatura

Lema de campaña: _____

*Clave de elector: _____

Número de identificador OCR: _____

*Nombre: _____

*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: _____

*Sexo: Hombre Mujer

*Lugar de nacimiento: _____

*Fecha de nacimiento: _____

*CURP: _____

*RFC: _____

*Ocupación: _____

*Tiempo de residencia en el domicilio: _____

*¿Realizará precampaña/campaña? Sí No
(Aplica para cargos de Representación Proporcional)

Datos de contacto

*Tipo de teléfono: casa celular trabajo Partido Político

*Teléfono de contacto: _____ Extensión: _____

*Correo electrónico: _____
(Para recibir comunicados y avisos emitidos por el Instituto)

Datos de la Suplencia de la candidatura

*Clave de elector: _____

Número de identificador OCR: _____

*Nombre: _____

*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: _____

*Sexo: Hombre Mujer

*Lugar de nacimiento: _____

*Fecha de nacimiento: _____

*CURP: _____

*RFC: _____

*Ocupación: _____

*Tiempo de residencia en el domicilio: _____

Datos de contacto

*Tipo de teléfono: casa celular trabajo Partido Político

*Teléfono de contacto: _____ Extensión: _____

*Correo electrónico: _____

Por mi propio derecho, autorizo recibir notificaciones a través del módulo de notificaciones electrónicas del Sistema Integral de Fiscalización (SIF) de la Unidad Técnica de Fiscalización (UTF), las cuales se realizan de conformidad con lo dispuesto en los artículos 8, 9 numeral 1, incisos f), 10 y 11, del Reglamento de Fiscalización y el artículo 8, numeral 1, del Reglamento de Procedimientos Sancionadores en Materia de Fiscalización. Me doy por enterado/a en este momento, que el INE ha implementado una plataforma para realizar las notificaciones electrónicas, con la finalidad de comunicar de forma confiable, ágil y expedita actos derivados de los procesos de fiscalización. Sólo que las notificaciones que me sean realizadas por este medio, surtirán efectos el mismo día en que se practiquen.

Como usuario/a acepto la obligación de revisar en todo momento la bandeja de entrada para tener conocimiento de las notificaciones que me envíen y soy responsable de la información depositada en la misma; así como de la clave de usuario/a y contraseña que me sean proporcionadas para acceder al sistema una vez que mi registro sea aprobado en el Sistema Nacional de Registro de Precandidatos y Candidatos.

Aviso de privacidad simplificado

El INE, como receptor, es responsable de los datos personales que obran en el SNR una vez que son transferidos por los partidos políticos nacionales y locales o los Organismos Públicos Locales. Las finalidades para las que los recibe consisten en integrar el repositorio de registro y sus modificaciones; proporcionará los partidos locales y nacionales la herramienta para tal fin, así como para dotar a los órganos del INE y a los OPL de un sistema para la administración de los registros. También tiene como finalidad coadyuvar con los labores de fiscalización, conforme a la ley correspondiente y contar con un medio de comunicación con precandidaturas y candidaturas electas, para proporcionarles información, orientación y acompañamiento sobre sus derechos y obligaciones en materia de igualdad de género y no discriminación, a efecto de prevenir violencia política por razones de género. El INE no realiza transferencias, salvo las legalmente previstas. El Aviso de Privacidad Integral está disponible en: <https://www.ine.mx/transparencia/fisado-bases-datos-personales> (Dirección Ejecutiva de Perrogativas y Partidos Políticos).

El llenado del formulario no otorga la calidad de candidato o candidata, ésta se obtiene hasta el momento en que el Instituto o el OPL, según corresponda, aprueben el registro.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada de este formulario de registro es cierta, y que soy sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.

* Firma de el / la solicitante de registro

Formulario de Aceptación de Registro

Informe de Capacidad Económica

Datos Generales

*Ámbito: Federal
 Local

*Tipo de Elección: Ordinario
 Extraordinario

*Tipo de Registro: Precandidatura
 Candidatura

Tipo de candidatura: _____ Entidad / Circunscripción: _____ Tipo de sujeto obligado: _____
 Sujeto Obligado: _____ No. de lista: _____ Folio de registro: _____

Propietario/a de la candidatura

*Nombre: _____

Flujo de efectivo

Ingresos

Salario y demás ingresos laborales anuales: _____
 Rendimientos financieros y ganancias bursátiles anuales: _____
 Utilidades anuales por actividad profesional o empresarial: _____
 Ganancias anuales por arrendamientos de bienes muebles o inmuebles: _____
 Honorarios por servicios profesionales: _____
 Otros ingresos: _____
***Total de ingresos:** _____

Egresos

Gastos personales y familiares anuales: _____
 Pago de bienes muebles o inmuebles anuales: _____
 Pago de deudas al sistema financiero anuales: _____
 Pérdidas por actividad profesional o empresarial anual: _____
 Otros egresos: _____
***Total de egresos:** _____
Saldo de flujo de efectivo (Ingresos - Egresos): _____

Balance de activos y pasivos

Activos

Bienes Inmuebles: _____
 Vehículos: _____
 Otros bienes muebles: _____
 Cuentas bancarias e inversiones en México y en el exterior: _____
 Otros activos: _____
Total de activos: _____

Pasivos

Monto adeudo pendiente de pago: _____
 Otros pasivos: _____
Total de pasivos: _____
Saldo de patrimonio (Activo - Pasivo): _____

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada de éste formulario de registro es cierta, y que soy sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.

 *Firma de el / la solicitante de registro