

Solicitud de acreditación para participar como Observadora u Observador

En atención a la convocatoria expedida por el Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, para participar como observadora u observador en la “Consulta previa, pública, abierta, regular, estrecha, libre e informada dirigida a personas con discapacidad en materia de participación y representación política, acreditación o no de la discapacidad para la postulación en candidaturas, e inclusión en los órganos desconcentrados del Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, para el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024”.

LIC. EMMANUEL ÁVILA GONZÁLEZ
CONSEJERO PRESIDENTE DEL
INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES
P R E S E N T E:

Con fundamento en los artículos 1, 2, 41, Base V, apartado C, y 133 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 95 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, 98 párrafo primero y segundo de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales, 8 fracción IV de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, conforme a los preceptos legales citados, por este medio solicito la acreditación como observadora u observador para las actividades de la “Consulta previa, pública, abierta, regular, estrecha, libre e informada dirigida a personas con discapacidad en materia de participación y representación política, acreditación o no de la discapacidad para la postulación en candidaturas, e inclusión en los órganos desconcentrados del Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, para el proceso electoral local ordinario 2023-2024”.

Asimismo, PROTESTO que durante el desarrollo de la Etapa Informativa y Consultiva me conduciré conforme a los principios de imparcialidad, objetividad, certeza y legalidad, independencia y máxima publicidad, así mismo declaro que me abstendré de sustituir u obstaculizar a las autoridades, a las personas con discapacidad, o las personas que atienden o cuidan a las personas con discapacidad o a los funcionarios del Instituto Tlaxcalteca de Elecciones en el ejercicio de sus funciones; así como de externar cualquier expresión de ofensa, difamación o discriminación en contra las personas con discapacidad; finalmente, toda la información que reciba será únicamente para cumplir como observadora u observador, de conformidad con la normatividad aplicable en materia de transparencia y acceso a la información pública y protección de datos personales.

Conforme a lo anterior manifiesto lo siguiente:

Nombre: _____
(primer apellido) (segundo apellido) nombre(s)

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Nivel de estudios: _____

Domicilio: _____
(Calle) (Número Exterior) (Número Interior)

(Colonia o Localidad) (C.P.) (Entidad Federativa) (Municipio/Alcaldía)

Teléfono: _____ Cel: _____ Correo Electrónico: _____

Género: Femenino ()

Masculino ()

No binario ()

Otro Especificar. _____

Prefiero no contestar ()

Presenta algún tipo de discapacidad: (No) (Si)

Especificar:

Discapacidad Física ()

Discapacidad Mental ()

Discapacidad Intelectual ()

Discapacidad Sensorial ()

Clave de la Credencial para Votar:

ORGANIZACIÓN o INSTITUCIÓN Nombre de la Organización o Institución:

(Nombre completo a la que Organización o Institución pertenece)

Nombre del Representante Legal de la Organización o Institución

Correo Electrónico de la que Organización o Institución o su Representante

DATOS ADICIONALES

Además, manifiesto ser persona ciudadana mexicana en pleno goce de sus derechos civiles y políticos.

Anexo copia de mi credencial de elector vigente.

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos presentados en la solicitud son correctos y verdaderos.

_____, _____, de _____ de _____
(Lugar) (Día) (Mes) (Año)

(Nombre y firma de la persona solicitante)