

Anexo 1

**RC-CG-ITE-01-2016
Registro de Candidatos (as)**

Solicitud de registro de los (as) candidatos (as) de Partidos Políticos

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Asunto: Solicitud de Registro del (la) candidato (a) a Gobernador (a) del Estado de Tlaxcala.

**CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES
PRESENTE**

Por medio del presente me permito solicitar a Usted con fundamento en los artículos 60 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala; 238 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; 148, 151 y 152 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala (y 136 de Ley de Partidos Políticos para el Estado de Tlaxcala, en caso de ser candidato (a) común), el registro de la candidatura a Gobernador (a) que el/los (Partido político/partidos políticos/coalición) postula (postulan) señalándose los siguientes datos:

Apellido paterno, apellido materno y nombre completo.

Lugar y fecha de nacimiento.

Domicilio y tiempo de residencia en el mismo.

Ocupación.

Clave de la credencial para votar (vigente).

Cargo para el que se les postule.

En espera de obtener el registro solicitado, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

_____ Tlaxcala, a ____ de marzo de 2016.

Nombre, cargo y firma del funcionario (a) del partido político facultado (a) para solicitar el registro de candidatos (as).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Gobernador**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx, sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 2

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-CG-ITE-02- 2016
Registro de Candidatos (as)

Constancia de aceptación de la postulación

Asunto: Aceptación de la postulación

**(Nombre del funcionario (a) de partido político.
Ante quien se declara la aceptación de la postulación)
P R E S E N T E**

El que suscribe C. (nombre del aspirante a candidato (a)), en cumplimiento de lo previsto por el artículo 152 fracción III, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, manifiesto que:

ACEPTO SER POSTULADO (A)

Por el/los (Partido Político/Partidos Políticos), como candidato (a) (en caso de coalición o candidatura común) a ocupar el cargo de Gobernador (a) del Estado de Tlaxcala, para la elección que se llevará a cabo el día cinco de junio de dos mil dieciséis, y asumo la responsabilidad que esto representa, en términos del artículo 345 fracción II de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala. Así mismo reitero mi compromiso de cumplir con las disposiciones Constitucionales, las Leyes y ordenamientos que de ellas emanen y de acuerdo con los principios, programas e ideas del partido político/partidos políticos que me postula.

A T E N T A M E N T E
_____, Tlaxcala; a ____ de marzo de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Gobernador**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Anexo 3

RC-CG-ITE-03- 2016
Registro de Candidatos (as)

Escrito bajo protesta de decir verdad

Asunto: Manifestación de protesta de decir verdad

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(Nombre y apellido del postulado (a)) en mi carácter de postulado (a) al cargo de Gobernador (a) del Estado de Tlaxcala, por el/los/la (partido político/partidos políticos en caso de candidatura común/coalición) "Bajo protesta de decir verdad", manifiesto que no soy ministro de algún culto religioso; no estoy en servicio activo en las fuerzas armadas, ni en las corporaciones de seguridad del Estado; no soy servidor público de la federación, del Estado o de algún municipio con funciones de dirección y atribuciones de mando; no estoy comprendido en alguna de las causas de incapacidad establecidas en el artículo 59 de esta Constitución; no soy magistrado del Tribunal Superior de Justicia del Estado; no soy titular del Órgano de Fiscalización Superior; no soy titular de los demás órganos públicos autónomos en el Estado, y no tengo parentesco en primer grado ni soy cónyuge del Gobernador que concluye su periodo. Así mismo, que me encuentro en pleno ejercicio de mis derechos civiles y políticos, y no estoy en ninguno de los supuestos contenidos en los artículos 38 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 17 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a ____ de marzo de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Gobernador**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 4

RC-CG-ITE-04-2016

Registro de Candidatos (as)

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Asunto: Manifestación de Partido Político

Manifestación del Partido Político/Partidos Políticos

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE/ES Y APELLIDOS), en carácter de (PRESIDENTE/ES (A) DEL COMITÉ ESTATAL O SU EQUIVALENTE) del (PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS), manifiesto (manifestamos) que el C. (NOMBRE DEL POSTULADO (A)) candidato (a) al cargo de Gobernador (a) del Estado, cuyo registro se solicita, fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias de este (estos) partido político/partidos políticos. Lo anterior en cumplimiento a lo ordenado por los artículos 129 fracción I y 130 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

_____ TLAXCALA., a ____ de marzo de 2016.

Nombre y firma del Presidente (a) del Comité Estatal del (Partido Político que realiza la manifestación).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Gobernador**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 5

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-CD-ITE-01- 2016
Registro de Candidatos (as)

Solicitud de registro de candidatos (as) a Diputados (as) por el Principio de Mayoría Relativa

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

Por medio del presente me permito solicitar a Usted con fundamento en los artículos 35 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, así como lo previsto en los artículos 238 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales, 146, 151 y 152 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala y 136 de Ley de Partidos Políticos para el Estado de Tlaxcala, el registro de la candidatura a Diputado (a) por el principio de Mayoría Relativa que este (Partido político/partidos políticos/coalición) postula (an) señalándose los siguientes datos:

Propietario (a)

- Apellido paterno, apellido materno y nombre completo.
- Lugar y fecha de nacimiento.
- Domicilio y tiempo de residencia en el mismo.
- Ocupación.
- Clave de la credencial para votar (vigente).
- Cargo para el que se les postule (Se le postula al cargo de Diputado (a) Propietario (a) por el (NÚMERO Y LETRA) Distrito en el Estado).

Suplente

- Apellido paterno, apellido materno y nombre completo;
- Lugar y fecha de nacimiento;
- Domicilio y tiempo de residencia en el mismo;
- Ocupación;
- Clave de la credencial para votar (vigente).
- Cargo para el que se les postule (Se le postula al cargo de Diputado Suplente por el (NÚMERO Y LETRA) Distrito en el Estado).

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a ____ de marzo de 2016.

Nombre, cargo y firma del funcionario (a) del (partido político, coalición o candidatura común)
facultado para solicitar registro de candidatos (as).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Diputado (a)**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 6

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-CD-ITE-02- 2016
Registro de Candidatos (as)

Solicitud de registro de candidatos (as) a Diputados (as) por el principio de Representación Proporcional

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

Por medio del presente me permito solicitar a Usted con fundamento en los artículos 35 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, así como lo previsto en los artículos, 238 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales, 147, 151 y 152 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, el registro de la candidatura a Diputado (a) por el Principio de Representación Proporcional que este partido político postula señalándose los siguientes datos:

Propietario (a)

- Apellido paterno, apellido materno y nombre completo;
- Lugar y fecha de nacimiento;
- Domicilio y tiempo de residencia en el mismo;
- Ocupación;
- Clave de la credencial para votar (vigente).
- Cargo para el que se le postula (Se le postula al cargo de Diputado (a) Propietario (o) por la (NÚMERO Y LETRA) lista del Partido Político/coalición/candidatura común)

Suplente

- Apellido paterno, apellido materno y nombre completo;
- Lugar y fecha de nacimiento;
- Domicilio y tiempo de residencia en el mismo;
- Ocupación;
- Clave de la credencial para votar (vigente).
- Se le postula al cargo de Diputado Suplente por (NÚMERO Y LETRA) lista del Partido Político/coalición/candidatura común).

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a ____ de marzo 2016.

Nombre, cargo y firma del funcionario (a) del partido político facultado (a) para solicitar registro de candidatos (as).

Utilizar el mismo formato para todos los candidatos (as) a Diputados (as) de Representación Proporcional, contendientes de las 10 fórmulas por partido político.

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (as) Diputado (a)**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición.
Emblema común en caso de candidatura común.

Anexo 7

RC-CD-ITE-03- 2016
Registro de Candidatos (as)

Constancia de aceptación de la postulación

Asunto: Aceptación de la postulación

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

El (la) que suscribe C. (NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO (A)), en cumplimiento de lo previsto por el artículo 152 fracción III, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, manifiesto que:

ACEPTO SER POSTULADO (A)

Por el/los (Partido Político/partidos políticos), como candidato (a) (en caso de coalición o candidato (a) común) a ocupar el cargo de Diputado (a) Local (por el principio de Mayoría Relativa o Representación Proporcional), para la elección que se llevará a cabo el día cinco de junio de dos mil dieciséis, y asumo la responsabilidad que esto representa, en términos del artículo 345 fracción II de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala. Así mismo reitero mi compromiso de cumplir con las disposiciones Constitucionales, las Leyes y ordenamientos que de ellas emanen y de acuerdo con los principios, programas e ideas del partido político/partidos políticos/coalición que me postula.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a ____ de marzo de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

Utilizar el mismo formato para todos los candidatos (as) a Diputados (as) de Representación Proporcional, contendientes de las 10 fórmulas por partido político.

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) Diputado (a)**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itatlay.org.mx sus datos personales serán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Anexo 8

RC-CD-ITE-04- 2016
Registro de Candidatos (as)

**Escrito bajo protesta de decir verdad
Revisión de datos.**

Asunto: Manifestación de protesta de decir verdad

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(Nombre y apellido del postulado (a)) en mi carácter de postulado (a) al cargo de Diputado (a) Local (PROPIETARIO (A) O SUPLENTE) (por el principio de Mayoría Relativa o Representación Proporcional) del Distrito (NÚMERO Y LETRA) del Estado de Tlaxcala, del (PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS) por la (coalición o candidato común) “Bajo protesta de decir verdad”, manifiesto que no soy ministro de algún culto religioso; no estoy en servicio activo en las fuerzas armadas, ni en las corporaciones de seguridad del Estado; no soy servidor público de la federación, del Estado o de algún municipio con funciones de dirección y atribuciones de mando; no soy magistrado del Tribunal Superior de Justicia del Estado; no soy titular del Órgano de Fiscalización Superior; no soy titular de los demás órganos públicos autónomos en el Estado. Lo anterior para los efectos del artículo 35 de la Constitución Política para el Estado Libre y Soberano de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a ____ de marzo de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

Utilizar el mismo formato para todos los candidatos (as) a Diputados de Representación Proporcional, contendientes de las 10 fórmulas por partido político.

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Diputado (a)**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 9

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-CD-ITE-05-2016
Registro de candidatos (as)

Asunto: Manifestación de Partido Político

Manifestación del Partido Político/Partidos Políticos

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE Y APELLIDOS), en mi carácter de (PRESIDENTE (A) DEL COMITÉ ESTATAL O SU EQUIVALENTE) del (PARTIDO POLÍTICO), manifiesto que el/la C. (NOMBRE DEL POSTULADO (A)) candidato (a) al cargo de Diputado (a) Local por el principio de Mayoría Relativa, cuyo registro se solicita, fue seleccionado (a) de conformidad con las normas estatutarias de este partido político. Lo anterior en cumplimiento a lo ordenado por los artículos 129 fracción I y 130 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

_____ TLAXCALA., a ____ de marzo de 2016.

Nombre y firma del Presidente (a) del Comité Estatal del (Partido Político que realiza la manifestación).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro de sustituciones de candidaturas**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Anexo 10

RC-CA-ITE-01- 2016
Registro de Candidatos (as)

Solicitud del partido político/partidos políticos para el registro de candidatos (as) a Integrantes de Ayuntamiento

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE Y APELLIDOS), en mi carácter de (PRESIDENTE (A) DEL COMITÉ ESTATAL, REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS/COALICIÓN), ocurro a solicitar el registro de la planilla de las candidaturas que este (Partido político/partidos políticos/coalición) que represento, postula para el Municipio de (NOMBRE DEL MUNICIPIO), con fundamento en los artículos 87, 88, 90 párrafo segundo de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, así como lo previsto en los artículos, 238 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales, 149, 151 y 152 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala y 136 de la Ley de Partidos Políticos para el Estado de Tlaxcala, señalándose los siguientes datos:

PRESIDENTE MUNICIPAL

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de Presidente Municipal Propietario (a).

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de Presidente Municipal Suplente.

SÍNDICO

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de Síndico (NÚMERO Y LETRA) Propietario (a).

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de Síndico (NÚMERO Y LETRA) Suplente.

REGIDORES

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de (NÚMERO Y LETRA) Regidor Propietario (a).

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de (NÚMERO Y LETRA) Regidor Suplente.

Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 10 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el estado de Tlaxcala, 232 tercer párrafo de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; por tanto, la postulación a Presidente Municipal, Síndico y Regidores para la renovación del Ayuntamiento no contiene más del cincuenta por ciento de candidatos (as) propietarios (as) de un mismo género.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a __de abril de 2016.

Nombre, cargo y firma del funcionario (a) del partido político
facultado (a) para solicitar registro de candidatos (as).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Integrante de Ayuntamiento**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 11

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-CA-ITE-02- 2016
Registro de Candidatos (as)

Constancia de aceptación de la postulación

Asunto: Aceptación de la postulación

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

El que suscribe C. (NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO (A)), en cumplimiento de lo previsto por el artículo 152 fracción III, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, manifiesto que:

ACEPTO SER POSTULADO (A)

Por el (PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS/COALICIÓN) como candidato (a) a ocupar el cargo de (PRESIDENTE MUNICIPAL, SÍNDICO O REGIDOR); (PROPIETARIO (A) O SUPLENTE), por el Municipio (NOMBRE DEL MUNICIPIO) del Estado de Tlaxcala, para la elección que se llevará a cabo el día cinco de junio de dos mil dieciséis, y asumo la responsabilidad que esto representa, en términos del artículo 345 fracción II de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala. Así mismo reitero mi compromiso de cumplir con las disposiciones Constitucionales, las Leyes y ordenamientos que de ellas emanen y de acuerdo con los principios, programas e ideas del partido político/partidos políticos/coalición que me postula.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a __ de abril de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Integrante de Ayuntamiento**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.iteclax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Anexo 12

RC-CA-ITE-03- 2016
Registro de Candidatos (as)

Escrito bajo protesta de decir verdad
Revisión de datos.

Asunto: Manifestación de protesta de decir verdad.

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES

PRESENTE

(Nombre y apellido del postulado) en mi carácter de postulado (a) a candidato (a) al cargo de (PRESIDENTE MUNICIPAL, SÍNDICO O REGIDOR; PROPIETARIO (A) O SUPLENTE), del Municipio (Nombre del Municipio) del Estado de Tlaxcala, del (PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS/COALICIÓN) “Bajo protesta de decir verdad”, manifiesto que no soy servidor público del gobierno federal, local o municipal, con funciones de dirección y atribuciones de mando; no estoy en servicio activo en las fuerzas armadas y no tengo funciones de dirección y atribuciones de mando en las corporaciones de seguridad en el municipio; no soy ministro de cualquier culto religioso; no soy magistrado del Tribunal Superior de Justicia; no soy el titular del Órgano de Fiscalización Superior, y no soy titular de los demás órganos públicos autónomos. Lo anterior para los efectos del artículo 89 de la Constitución Política para el Estado Libre y Soberano de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

____, Tlaxcala; a __ de abril de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Integrante de Ayuntamiento**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx, sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 13

RC-CA-ITE-04-2016
Registro de Candidatos (as)

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Asunto: Manifestación de Partido Político

Manifestación del Partido Político/Partidos Políticos

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE Y APELLIDOS), en mi carácter de (PRESIDENTE (A) DEL COMITÉ ESTATAL O SU EQUIVALENTE) del (PARTIDO POLÍTICO), manifiesto que el/la C. (NOMBRE DEL POSTULADO (A)) candidato (a) al cargo de (PRESIDENTE MUNICIPAL, SÍNDICO O REGIDOR; PROPIETARIO (A) O SUPLENTE), cuyo registro se solicita, fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias de este partido político. Lo anterior en cumplimiento a lo ordenado por los artículos 129 fracción I y 130 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

_____ TLAXCALA., a ____ de abril de 2016.

Nombre y firma del Presidente (a) del Comité Estatal del (Partido Político que realiza la manifestación).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Integrante de Ayuntamiento.** Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx, sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 14

RC-CA-ITE-05-2016
Registro de Candidatos (as)

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Asunto: Manifestación del postulado.

Manifestación del Postulado

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA ASPIRANTE A CANDIDATO (A)), en mi carácter de aspirante a candidato (a) a (PRESIDENTE MUNICIPAL, SÍNDICO O REGIDOR; PROPIETARIO (A) O SUPLENTE), del Municipio (Nombre del Municipio), de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 14 fracción III de la Ley Municipal del Estado de Tlaxcala, manifiesto que estoy al corriente en el pago de mis contribuciones municipales, estatales y federales.

ATENTAMENTE

_____ TLAXCALA., a ____ de abril de 2016.

Nombre y firma del postulado (a).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Integrante de Ayuntamiento**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 15

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-CPC-ITE-01- 2016
Registro de Candidatos (as)

Solicitud de Partido Político/Partidos Políticos para el registro de candidato (a) a Presidentes de Comunidad

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE Y APELLIDOS), en mi carácter de (PRESIDENTE (A) DEL COMITÉ ESTATAL, REPRESENTANTE DEL PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS (en caso de coalición o candidato común)), ocurro (ocurrimos) a solicitar el registro de la candidatura que este (Partido político/partidos políticos (en caso de coalición o candidato común)) que represento, postula a la presidencia de comunidad de (NOMBRE DEL COMUNIDAD) del Municipio (NOMBRE DEL MUNICIPIO) con fundamento en el artículo 90 párrafo octavo de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Tlaxcala, así como lo previsto en los artículos, 238 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales, 150, 151 y 152 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala y 136 de Ley de Partidos Políticos para el Estado de Tlaxcala, el registro de la candidatura a Gobernador que este (Partido político/partidos políticos/coalición) postula señalándose los siguientes datos:

PROPIETARIO (A)

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de Presidente de Comunidad Propietario (a).

SUPLENTE

- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE COMPLETO.
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO.
- DOMICILIO Y TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MISMO.
- OCUPACIÓN.
- FOLIO DE LA CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA.
- Se le postula para el cargo de Presidente de Comunidad Suplente.

Se manifiesta que la planilla antes descrita se encuentra integrada bajo el principio de paridad de género de conformidad con lo establecido por los artículos 10 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el estado de Tlaxcala, 232 tercer párrafo de la Ley General de

Instituciones y Procedimientos Electorales; por tanto, la postulación a Presidentes de Comunidad para la renovación de Presidencias de Comunidad no contiene más del cincuenta por ciento de candidatos (as) propietarios (as) de un mismo género.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a __de abril de 2016.

Nombre, cargo y firma del funcionario (a) del partido político facultado (a) para solicitar registro de candidatos (as)

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcaltecade Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Presidente de Comunidad**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 16

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-CPC-ITE-02- 2016
Registro de Candidatos (as)

Constancia de aceptación de la postulación

Asunto: Aceptación de la postulación

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

El que suscribe C. (NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO (A)), en cumplimiento de lo previsto por el artículo 152 fracción III, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, manifiesto que:

ACEPTO SER POSTULADO (A)

(PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS (en caso de coalición o candidato común)) como candidato (a) a ocupar el cargo de (PRESIDENTE DE COMUNIDAD; PROPIETARIO (A) O SUPLENTE), por la Comunidad de (NOMBRE DE LA COMUNIDAD) del Municipio (Nombre del MUNICIPIO) del Estado de Tlaxcala, para la elección que se llevará a cabo el día cinco de junio de dos mil dieciséis, y asumo la responsabilidad que esto representa, en términos del artículo 345 fracción II de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala. Así mismo reitero mi compromiso de cumplir con las disposiciones Constitucionales, las Leyes y ordenamientos que de ellas emanen y de acuerdo con los principios, programas e ideas del partido político/partidos políticos (en caso de coalición o candidato común) que me postula.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a __ de abril de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidata (a) a Presidente de comunidad**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx, sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Anexo 17

RC-CPC-ITE-03- 2016
Registro de Candidatos (as)

Escrito bajo protesta de decir verdad

Asunto: Manifestación de protesta de decir verdad.

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(Nombre y apellido del postulado) en mi carácter de postulado (a) al cargo de (PRESIDENTE (A) DE COMUNIDAD; PROPIETARIO (A) O SUPLENTE), de la Comunidad de (NOMBRE DE LA COMUNIDAD) del Municipio (Nombre del Municipio) del Estado de Tlaxcala, del (PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS (en caso de coalición o candidato común)) “Bajo protesta de decir verdad”, manifiesto que no soy servidor público del gobierno federal, local o municipal, con funciones de dirección y atribuciones de mando; no estoy en servicio activo en las fuerzas armadas y no tengo funciones de dirección y atribuciones de mando en las corporaciones de seguridad en el municipio; no soy ministro de cualquier culto religioso; no soy magistrado del Tribunal Superior de Justicia; no soy el titular del Órgano de Fiscalización Superior, y no soy titular de los demás órganos públicos autónomos. Lo anterior para los efectos del artículo 89 de la Constitución Política para el Estado Libre y Soberano de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a __ de abril de 2016.

NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULADO (A).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Presidente de Comunidad**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 18

RC-CPC-ITE-04-2016
Registro de Candidatos (as)

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Asunto: Manifestación de Partido Político

Manifestación del Partido Político/Partidos Políticos

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE Y APELLIDOS), en mi carácter de (PRESIDENTE (A) DEL COMITÉ ESTATAL O SU EQUIVALENTE) del (PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS), manifiesto que el/la C. (NOMBRE DEL POSTULADO (A)) candidato (a) al cargo de Presidente de Comunidad (Nombre de la Comunidad) del Municipio (Nombre del Municipio), cuyo registro se solicita, fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias de este partido político. Lo anterior en cumplimiento a lo ordenado por los artículos 129 fracción I y 130 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala.

ATENTAMENTE

____, Tlaxcala; a __ de abril de 2016.

Nombre y firma del Presidente (a) del Comité Estatal del (Partido Político que realiza la manifestación).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Presidente de Comunidad**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 19

RC-CPC-ITE-05-2016

Registro de Candidatas o candidatos

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

Asunto: Manifestación del postulado.

Manifestación del Postulado

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE A CANDIDATO (A)), en mi carácter de aspirante a candidato (a) a Presidente de Comunidad (Nombre de la comunidad) del Municipio (Nombre del Municipio) de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 14 fracción III y 116 fracción III de la Ley Municipal del Estado de Tlaxcala, manifiesto que estoy al corriente en el pago de mis contribuciones municipales, estatales y federales.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a __ de abril de 2016.

Nombre y firma del postulado (a).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro como candidato (a) a Presidente de Comunidad**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.

Anexo 20

Emblema de Partido Político o en su caso emblemas de los Partidos Políticos que integran la coalición. Emblema común en caso de candidatura común.

RC-SRC-ITE-01-2016
Registro de Candidatos (as)

Asunto: Se solicita sustitución de Registro de Candidato (a)

Solicitud de Sustitución de Registro de Candidato (a)

CONSEJO GENERAL INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES PRESENTE

(NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE DE PARTIDO POLÍTICO/PARTIDOS POLÍTICOS (en caso de coalición o candidato común)) en mi carácter de representante de (Partido Político o Coalición), por medio del presente solicito a Usted, con fundamento a lo dispuesto por el artículo 158 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales para el Estado de Tlaxcala, (LA SUSTITUCIÓN O CANCELACIÓN) de la candidatura de (NOMBRE DEL ASPIRANTE A CANDIDATO (A)) como candidato (a) del (Partido Político, Coalición, Candidatura Común) al cargo de elección de (NOMBRE DEL CARGO DE ELECCIÓN POR EL QUE SE HAYA POSTULADO (A) EL CANDIDATO (A)), el que será sustituido por el ciudadano/a (NOMBRE DEL/LA NUEVO(A) ASPIRANTE A CANDIDATO (A)).

Así mismo anexo la justificación de dicha sustitución y la documentación requerida para el nuevo registro.

ATENTAMENTE

_____, Tlaxcala; a __ de abril de 2016.

Nombre, cargo y firma del funcionario (a) del partido político
facultado para solicitar registro de candidatos (as).

AVISO DE PRIVACIDAD Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel s/n, Col. Barrio Nuevo C.P. 90640, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, Tlaxcala, utilizará sus datos personales **recabados para el registro de sustituciones de candidaturas**. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página www.itetlax.org.mx sus datos personales estarán resguardados por el Titular del Área Técnica de Transparencia y Acceso a la Información.