



MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.



MBP-1

Mérida, Yucatán a 3 de FEBRERO de 2024.

CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.

Quien suscribe [Maria Angelina Gutierrez Cacho], en mi carácter de aspirante a una candidatura Suplente al cargo de [Diputada Local] del [PRI nombre del partido o coalición], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____, de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☒ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: 18.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____ Tipo de discapacidad.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
- ☐ Lesbiana
- ☐ Gay
- ☒ Bisexual
- ☐ Trans
- ☐ Intersexual
- ☐ No binarie
- ☐ Queer
- ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

☐ Mujer Trans

☐ Hombre Trans

☐ No binarie

☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

Maria Angelica Gomez Carriz Angellina

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.



MBP-1

Mérida, Yucatán a ____ de ____ de 2024.

CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.

Quien suscribe [LUIS DOMINGO ALEJANDRO ADEZ], en mi carácter de aspirante a una candidatura Populista o comunitaria al cargo de [Regidor] del [Movimiento Ciudadano], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, Inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad: _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☐ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☐ Lesbiana
 - ☒ Gay
 - ☐ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☐ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

- ☐ Mujer Trans
☐ Hombre Trans
☐ No binarie
☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas Indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE:

José Benigno Alonso Hernández

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



FORMATO DE POSTULACIÓN DE LA PLANILLA DE CANDIDATURAS
A REGIDURÍAS POR PARTIDO POLÍTICO
(PLANILLA DE 19 REGIDURÍAS)



FR-1-19

CONSEJO MUNICIPAL DE Merida, YUCATÁN.
PRESENTE.

Por este medio, me permito solicitar el Registro de la Planilla de candidaturas a Regidurías, para integrar el Ayuntamiento del Municipio de Merida Yucatán, del Partido Político, Maximiliano Ciudadano encontrándose conformada por las personas siguientes:

PLANILLA DE CANDIDATURAS

PROPIETARIA/O	Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	Género	Se identifica como:	Candidatura de acción afirmativa
1	<u>Gasardo Alfonso</u>	<u>Cienfuegos</u>	<u>Castro</u>	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
SUPLENTE	<u>Jaime Alejandro</u>	<u>Menéndez</u>	<u>Pérez</u>	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2	<u>Maria Federica Anastasia Carletta Annalia Sosa Miranda</u>			Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input checked="" type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
SUPLENTE	<u>Maria Guadalupe</u>	<u>Herández</u>	<u>Fuentes</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input checked="" type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3	<u>Jesús Adrián</u>	<u>Rivera</u>	<u>Carrasquillo</u>	Género: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
SUPLENTE	<u>Edie Humberto</u>	<u>Maldonado</u>	<u>Oh</u>	Género: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input checked="" type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4	<u>Guillermo</u>	<u>González</u>	<u>Ojeda</u>	Género: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input checked="" type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
SUPLENTE	<u>Ximenes Fernando</u>	<u>Rivera</u>	<u>Alfaro</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5	<u>Juan Joseph</u>	<u>Salas</u>	<u>Tun</u>	Género: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
SUPLENTE	<u>Sebastian</u>	<u>García</u>	<u>Pérez</u>	Género: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binarlo <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona afroamericana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Nota: Los nombres de las personas candidatas deben anotarse conforme a su credencial para votar, en el orden siguiente: nombre(s), apellido paterno, apellido materno.



FORMATO DE POSTULACIÓN DE LA PLANILLA DE CANDIDATURAS
A REGIDURÍAS POR PARTIDO POLÍTICO
(PLANILLA DE 19 REGIDURÍAS)



FR-1-19

6	PROPIETARIA/O	Andrea Tamayo Caceres	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input checked="" type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6	SUPLLENTE	Paola Jacqueline Montalvo Esquivel	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
7	PROPIETARIO/O	Cesar del Angel Mayan Bago	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
7	SUPLLENTE	Adriana Rebecca Pacheco Canillo	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8	PROPIETARIA/O	Lizbeth Beatriz Avila Ramirez	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input checked="" type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8	SUPLLENTE	Sara Concepcion Mora Rios	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
9	PROPIETARIO/O	Mario Fausto Avila Ortiz	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
9	SUPLLENTE	Daniel Javier Corche Santiago	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
10	PROPIETARIA/O	Dita Maria de la Luz Pacheco Corche	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
10	SUPLLENTE	Danna Paola Ramirez Cuernavaca	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11	PROPIETARIO/O	José Rodrigo Jimenez Cetina	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
11	SUPLLENTE	José Rodrigo Jimenez Hernandez	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input checked="" type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



FORMATO DE POSTULACIÓN DE LA PLANILLA DE CANDIDATURAS
A REGIDURÍAS POR PARTIDO POLÍTICO
(PLANILLA DE 19 REGIDURÍAS)



FR-1-19

12	PROPIETARIA/O	<u>María José</u>	<u>Silveira</u>	<u>Chacón</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Nombre: <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	SUPLENTE	<u>Lesly Gabriela</u>	<u>Castillo</u>	<u>Lina</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Nombre: <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
13	PROPIETARIA/O	<u>Diego Armando</u>	<u>Markez</u>	<u>Vázquez</u>	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Nombre: <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	SUPLENTE	<u>Victor Manuel</u>	<u>García</u>	<u>de la Haza</u>	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Nombre: <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input checked="" type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
14	PROPIETARIA/O	<u>Karen Paulina</u>	<u>Dominzani</u>	<u>Albana</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Nombre: <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	SUPLENTE	<u>Matilde del Rosario</u>	<u>Cruz</u>	<u>Tello</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Nombre: <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
15	PROPIETARIA/O	<u>Jaime Antonio</u>	<u>Chen</u>	<u>Molina</u>	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Nombre: <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input checked="" type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	SUPLENTE	<u>Adelardo</u>	<u>Xiun</u>	<u>Hail</u>	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Nombre: <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input checked="" type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
16	PROPIETARIA/O	<u>Ingrid Concepción</u>	<u>Salazar</u>	<u>Canch</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Nombre: <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	SUPLENTE	<u>Sharon Montserrat</u>	<u>Ku</u>	<u>Cetina</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Nombre: <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
17	PROPIETARIA/O	<u>José Humberto</u>	<u>Díaz</u>	<u>Te</u>	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Nombre: <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	SUPLENTE	<u>Henry Gustavo</u>	<u>López</u>	<u>Razo</u>	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Nombre: <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/> Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>



FORMATO DE POSTULACIÓN DE LA PLANILLA DE CANDIDATURAS
A REGIDURÍAS POR PARTIDO POLÍTICO
(PLANILLA DE 19 REGIDURÍAS)



FR-1-19

18	PROPIETARIA/O	Alejandra Leonor Portocarrero	Febrero	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
18	SUPLENTE	Monika Andica	Señora	Género: Mujer <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
19	PROPIETARIO	José Alejandro Solís	Manito	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
19	SUPLENTE	Juan Pablo Salas	Moreno	Género: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>	Se identifica como: Persona indígena <input type="checkbox"/> Persona Afromexicana <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Persona joven <input checked="" type="checkbox"/> Persona adulta mayor <input type="checkbox"/> Persona de la diversidad sexual <input type="checkbox"/> Persona en situación de pobreza <input type="checkbox"/>	Candidatura de acción afirmativa: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto por el inciso c) de la fracción I del artículo 214 y de la fracción I del artículo 218 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Yucatán.

Para acreditar el cumplimiento de los requisitos estipulados en los artículos 78 de la Constitución Política del Estado de Yucatán y 218, fracción II, de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Yucatán, se anexan al presente la documentación respectiva.

Por último de conformidad con el inciso e) de la fracción II del artículo 218 de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Yucatán, manifiesto que las personas postuladas fueron elegidas de conformidad con nuestras normas estatutarias.

En el municipio de Mérida, Yucatán a 8 de Febrero de 2024.

Eddie Malabrado Jh
NOMBRE Y FIRMA DEL(A) DIRIGENTE O DIRIGENTES DEL PARTIDO POLÍTICO



MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.



MBP-1

Mérida, Yucatán a ____ de ____ de 2024.

CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.

Quien suscribe [Adolfo Angel EK Cuitan], en mi carácter de aspirante a una candidatura [Suplente] al cargo de [Sindico] del [Partido Acción Nacional], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____, de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____ Tipo de discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☐ Lesbiana
 - ☐ Gay
 - ☒ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☐ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

- ☐ Mujer Trans
☐ Hombre Trans
☐ No binarie
☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

Adolfo Angel Ek Antun

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Mérida, Yucatán a 01 de FEBRERO de 2024.

**CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.**

Quien suscribe [ESTEBAN AGUSTIN NABOR RAVELL], en mi carácter de aspirante a una candidatura SUPLENTE al cargo de [DIPUTADO REPRESENTACION PROPORCIONAL] del [PRD], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____, perteneciente a la zona de _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente. ☐ Persona que se autoadscribe afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
- ☐ Lesbiana
- ☒ Gay
- ☐ Bisexual
- ☐ Trans
- ☐ Intersexual
- ☐ No binarie
- ☐ Queer
- ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

☐ Mujer Trans

☐ Hombre Trans

☐ No binarie

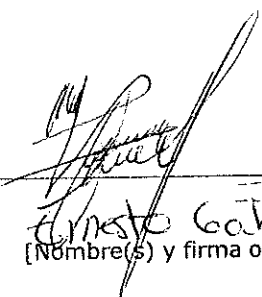
☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE


Ernesto Gabriel May López
[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Mérida, Yucatán a 01 de FEBRERO de 2024.

**CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.**

Quien suscribe [OFELIA ESTHER MORALES ORDAZ], en mi carácter de aspirante a una candidatura PROPIETARIA al cargo de [DIPUTADO REPRESENTACION PROPORCIONAL] del [PRD], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad Tipo de discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☐ Lesbiana
 - ☐ Gay
 - ☐ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☐ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

☐ Mujer Trans

☒ Hombre Trans

☐ No binarie

☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

OFELIA ESTHER MORALES ORDAZ

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Mérida, Yucatán a 01 de FEBRERO de 2024.

**CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.**

Quien suscribe [MARY FLOR VALCARCEL LOPEZ], en mi carácter de aspirante a una candidatura SUPLENTE al cargo de [DIPUTADO REPRESENTACION PROPORCIONAL] del [PRD], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____ tipo de discapacidad.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☐ Lesbiana
 - ☐ Gay
 - ☐ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☒ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

- ☐ Mujer Trans
☐ Hombre Trans
☒ No binarie
☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

Mary Flor Valcarcel Lopez
MARY FLOR VALCARCEL LOPEZ

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.

morena

MBP-1

Mérida, Yucatán a 07 de Febrero de 2024.

CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.

Quien suscribe Lois Adolfo Acé Pérez, en mi carácter de aspirante a una candidatura Propietario al cargo de Deputado Local del Morena, por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), denir el grupo:
- ☐ Lesbiana
- ☒ Gay
- ☐ Bisexual
- ☐ Trans
- ☐ Intersexual
- ☐ No binarie
- ☐ Queer
- ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**

morena

MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identico como:

- ☐ Mujer Trans
☐ Hombre Trans
☐ No binarie

☐ Otro: Gay

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

Cups Adolfo Ace

Cups Adolfo Ace

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.



MBP-1

Mérida, Yucatán a 8 de Febrero de 2024.

CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.

Quien suscribe [Maria Ximena Garcia Ortiz], en mi carácter de aspirante a una candidatura Propetario al cargo de [Deputación plurinominal] del [nombre del partido o coalición], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad Tipo de discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☒ Lesbiana
 - ☐ Gay
 - ☐ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☐ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____



MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.



MBP-1

Mérida, Yucatán a 8 de Febrero de 2024.

CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.

Quien suscribe [Metzi Muñoz Herrera], en mi carácter de aspirante a una candidatura Suplente al cargo de [Dirección Plurinominal] del [Verde ecologista de México], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____, de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad Tipo de discapacidad.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☒ Lesbiana
 - ☐ Gay
 - ☐ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☐ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando, para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

☐ Mujer Trans

☐ Hombre Trans

☐ No binarie

☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

Metzi Muñoz Herrera

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Mérida, Yucatán a ____ de ____ de 2024.

**CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.**

Quien suscribe Martin Ismael Ceballos Chan, en mi carácter de aspirante a una candidatura Propietario al cargo de Regidor del NUEVA ALIANZA YUCATAN, por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afroamericanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afroamericana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☐ Lesbiana
 - ☒ Gay
 - ☐ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☐ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

- ☐ Mujer Trans
☐ Hombre Trans
☐ No binarie
☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Mérida, Yucatán a 8 de febrero de 2024.

**CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.**

Quien suscribe [Higuel Angel Funes Castañeda], en mi carácter de aspirante a una candidatura Suplente al cargo de [Regidor] del [NUEVA ALIANZA YUCATAN], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☐ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☐ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: _____.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____ Tipo de discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
 - ☐ Lesbiana
 - ☒ Gay
 - ☐ Bisexual
 - ☐ Trans
 - ☐ Intersexual
 - ☐ No binarie
 - ☐ Queer
 - ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

- ☐ Mujer Trans
☐ Hombre Trans
☐ No binarie
☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.

ATENTAMENTE

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1

Mérida, Yucatán a 6 de febrero de 2024.

**CONSEJO DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL
PRESENTE.**

Quien suscribe [Larissa Acosta Escalante], en mi carácter de aspirante a una candidatura PROPIETARIA al cargo de [Diputación] del [Movimiento Ciudadano], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; por el artículo 7, fracción II de la Constitución Política de los del Estado de Yucatán; así como en cumplimiento de lo establecido por los artículos 6,10,11,12 y 13 de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria; de los artículos 3 fracción III y 21, de los Lineamientos para el cumplimiento del principio de paridad de género en el registro de candidaturas e integración del Congreso del Estado y los Ayuntamientos; artículo 4, inciso b) y d), 10, 13 y 18 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán para el Proceso Electoral Local 2023-2024 declaro bajo protesta de decir verdad, que en la presente postulación, la realizo en mi calidad de:

- ☐ Persona que se autoadscribe como indígena perteneciente a la etnia: _____ de la comunidad _____, ubicada en _____.
- ☒ Persona que se autoadscribe afromexicana o afrodescendiente.
- ☒ Persona joven entre los 18 y los 29 años, es decir, con la edad de: 23.
- ☐ Persona con discapacidad permanente que presenta la siguiente discapacidad _____ Tipo de discapacidad _____.
- ☐ Persona adulta mayor (60 años o más) con la edad de: _____.
- ☐ Persona en situación de pobreza con base en la Línea de pobreza por ingresos al corte del mes de enero 2024, que emite la CONEVAL, con un ingreso mensual que asciende a \$ _____.
- ☒ Persona de diversidad sexual o de género (LGBT+), definir el grupo:
- ☐ Lesbiana
- ☐ Gay
- ☒ Bisexual
- ☐ Trans
- ☐ Intersexual
- ☐ No binarie
- ☐ Queer
- ☐ Otro. Especificar: _____.



**MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE PERTENECER
A ALGÚN GRUPO DE ATENCIÓN PRIORITARIA.**



MBP-1


Asimismo, y considerando para efectos de acceder a una candidatura por acción afirmativa de la diversidad sexual y de género, declaro que me identifico como:

- ☐ Mujer Trans
☐ Hombre Trans
☐ No binarie
☐ Otro: _____

Lo anterior, para los fines de la contabilización relativas al cumplimiento del principio de paridad de género correspondiente.

De conformidad con los artículos 16, inciso c), 17, inciso e) y 24 de los "Lineamientos para el Uso del Sistema "Candidatas y Candidatos, Conóceles" para los Procesos Electorales Locales", así como por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, manifiesto mi consentimiento expreso para autorizar la publicación de mis datos sensibles en este sistema; así como, hacer pública la información respecto a mi pertenencia a los distintos grupos en situación de discriminación o de atención prioritaria, en el entendido de que en cualquier momento puedo revocarlo siempre que no exista la obligación en los referidos lineamientos.

Para efectos de mi participación a través de una candidatura de acción afirmativa dentro del Proceso Electoral 2023-2024, doy mi consentimiento para que se haga público lo manifestado en el presente formato para los efectos legales que correspondan, conforme a lo establecido en el artículo 6 de los Lineamientos para el registro de candidaturas indígenas y afromexicanas en el estado de Yucatán y de los Lineamientos para el registro de candidaturas de personas de la diversidad sexual, personas con discapacidad, personas jóvenes, personas adultas mayores y personas en situación de pobreza en el estado de Yucatán, como acciones afirmativas para grupos de atención prioritaria para el Proceso Electoral Local 2023-2024.


ATENTAMENTE

Lianessa Acosta Escalante

[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata]