

**Formulario de Aceptación de Registro del Precandidato**

Proceso Federal Ordinario 01 julio 2018

**PARTIDO:** \_\_\_\_\_

Con fundamento en lo preceptuado por la normatividad aplicable, de conformidad con la norma estatutaria y en el estricto apego al Reglamento de Elecciones y al Anexo 10.1 emitidos por el INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL, se presenta el Formulario de Aceptación o Manifestación, según corresponda e Informe de Capacidad Económica (FA/FM) para el Cargo de: \_\_\_\_\_

Tipo de candidatura: \_\_\_\_\_ Entorno geográfico: \_\_\_\_\_ Actor político: \_\_\_\_\_

Fecha de captura: \_\_\_\_\_

**Propietario**

Nombre: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Clave de elector: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**Datos de contacto**

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Tipo teléfono: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

**Suplente**

Nombre: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Género: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Clave de elector: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**Datos de contacto**

Teléfono: \_\_\_\_\_

Tipo teléfono: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

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

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

El llenado del formulario no otorga la calidad de precandidato, esta se obtiene hasta el momento en que el partido político determine su procedencia, de conformidad con los requisitos establecidos en su convocatoria.

\_\_\_\_\_  
**Firma del precandidato**

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en este formulario de aceptación de registro e informe de capacidad económica, contiene mi información vigente y me doy por enterado (a) en este momento que la autoridad electoral considerará como válida esta información para cualquier diligencia que deba realizar como autoridad revisora. Apercibido de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.

## Formulario de Aceptación de Registro del Precandidato

### Informe de Capacidad Económica

Proceso electoral \_\_\_\_\_

Entorno geográfico \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

Sujeto obligado

Nombre

PARTIDO \_\_\_\_\_

### Flujo de efectivo

	Ingresos	
<b>Total de ingresos:</b>		\$ _____
Salario y demás ingresos laborales anuales:	\$ _____	
Rendimientos financieros y ganancias bursátiles anuales:	\$ _____	
Utilidades anuales por actividad profesional o empresarial:		
Ganancias anuales por arrendamientos de bienes muebles o inmuebles:	\$ _____	
Honorarios por servicios profesionales:	\$ _____	
Otros ingresos:	\$ _____	
	<b>Egresos</b>	
<b>Total de egresos:</b>		\$ _____
Gastos personales y familiares anuales:	\$ _____	
Pago de bienes muebles o inmuebles anuales:	\$ _____	
Pago de deudas al sistema financiero anuales:	\$ _____	
Pérdidas por actividad profesional o empresarial anual:	\$ _____	
Otros egresos:	\$ _____	
<b>Saldo de flujo de efectivo (Ingresos - Egresos) :</b>		\$ _____

### Balance de activos y pasivos

	Activos	
Bienes Inmuebles:	\$ _____	
Vehículos:	\$ _____	
Otros bienes inmuebles:	\$ _____	
Cuentas bancarias e inversiones:	\$ _____	
Otros activos:	\$ _____	
<b>Total de activos:</b>		\$ _____
	<b>Pasivos</b>	
Monto adeudo pendiente de pago:	\$ _____	
Otros pasivos:	\$ _____	
<b>Total de pasivos:</b>		\$ _____
<b>Saldo de patrimonio (Activo - Pasivo):</b>		\$ _____

\_\_\_\_\_  
Firma del precandidato

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en este formulario de aceptación de registro e informe de capacidad económica, contiene mi información vigente y medoy por enterado (a) en este momento que la autoridad electoral considerará como válida esta información para cualquier diligencia que deba realizar como autoridad revisora. Apercibido de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.