



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024  
REGISTRO DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES

### FORMATO ÚNICO DE REGISTRO DE AUXILIARES (FURA)

## RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN

**NOMBRE DE LA PERSONA ASPIRANTE**

\_\_\_\_\_

**CARGO POR EL QUE SE POSTULA** (PRECISAR ENTIDAD, DISTRITO Y/O MUNICIPIO POR LOS QUE SE POSTULA)

--

**DATOS DE LA PERSONA AUXILIAR**

**NOMBRE (S):**

--

**APELLIDO PATERNO:**

--

**APELLIDO MATERNO:**

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO:

--	--	--	--

AÑO

--	--

MES

--	--

DIA

**NÚMERO TELEFÓNICO:**

[illegible]

FIJO (incluïr clave lada)

[illegible]

CELULAR

**CLAVE DE ELECTOR:**

[illegible]

**CURP:**

[illegible]**RESPONSIVA**

El/la que suscribe manifiesta tener conocimiento de las obligaciones sobre el tratamiento de los datos personales recabados por mí mediante cédula de respaldo impresa, durante el proceso de registro de Candidaturas Independientes, que en resumen son las siguientes:

- Tratar únicamente los datos personales para la obtención del registro de la candidatura independiente señalada;
- Guardar confidencialidad respecto de los datos personales incluidos en las cédulas de respaldo;
- Implementar las medidas de seguridad necesarias para el resguardo de la información recabada mediante las cédulas de respaldo;
- Abstenerse de tratar los datos personales para finalidades distintas a la obtención del registro de la candidatura independiente;
- Abstenerse de transferir los datos personales captados mediante la cédula de respaldo salvo al INE.

Asimismo manifiesto tener conocimiento de que se considerarán no válidos los apoyos de la ciudadanía que respalde a la persona aspirante que se ubiquen en alguno de los supuestos establecidos en el numeral 105 de los Lineamientos.

FECHA

**FIRMA DE LA PERSONA AUXILIAR**

**\*Invariablemente deberá adjuntarse copia simple legible del anverso y reverso de la credencial para votar de la persona auxiliar**