

**FOLIO DE LA PÁGINA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Dgo., a** \_\_\_\_\_\_de**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20 *(1)***

**INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN**

**CIUDADANA DEL ESTADO DE DURANGO**

 **P R E S E N T E.-**

Con fundamento en los artículos 301, numeral 2 y 312, numeral 1, fracción II, inciso f) de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electoral para el Estado de Durango del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Durango, **manifiesto mi voluntad de respaldar de manera autónoma y pacífica a los/las C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) y C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) en su Candidatura Independiente al cargo de una Diputación de Mayoría Relativa, para el Proceso Electoral Local 20\_\_ - 20\_\_\_ (4)**

| **Número Consecutivo:** |
| --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre(s)** |
|  |  |  |
| **Clave de Elector** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CIC** | **Año de emisión** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OCR** | **Sección** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha en que se otorga** | **Firma** |  |
|  |  |  |

| **Número Consecutivo:** |
| --- |
| **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** | **Nombre(s)** |
|  |  |  |
| **Clave de Elector** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CIC** | **Año de emisión** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OCR** | **Sección** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha en que se otorga** | **Firma** |  |
|  |  |  |

| **INSTRUCTIVO DE LLENADO** |
| --- |
|  |  |
| **(1)** | Anotar el lugar y la fecha. |
| **(2)** | Anotar el nombre(s), apellido paterno y apellido materno de las personas aspirantes a la Candidatura Independiente para el cargo de una Diputación de Mayoría Relativa. |
| **(3)** | Anotar el Proceso Electoral correspondiente |