

## Anexo 1 Formato de Postulación Indígena Elección de Diputaciones

[Municipio, San	ı Luis Potosí <b>], a</b>	de marzo de 2024
-----------------	---------------------------	------------------

C.

PRESIDENTE (A) DE [COMISIÓN DISTRITAL ELECTORAL No---]

DEL CONSEJO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

PRESENTE

[El o la] que suscribe [nombre completo de la persona], quien se postula por la candidatura a [propietario (a) o suplente] a [Diputado (a)] por el principio de [mayoría relativa o representación proporcional] postulado (a) por [nombre del partido o coalición] para contender por [distrito o número de fórmula de la lista], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; la Ley Electoral del estado y los Lineamientos para identificar los municipios y los distritos con mayoría de población indígena en el estado de San Luis Potosí para la postulación de candidaturas de personas indígenas, así como los criterios para la verificación de la autoadscripción calificada por lo que refiere al proceso electoral 2024 emitidos por el Consejo Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de San Luis Potosí, declaro bajo protesta de decir verdad:

- 1. Ser una persona indígena que pertenece a [denominación del pueblo y comunidad indígena]
- 2. Ser hablante de la lengua [nombre de la lengua]
- 3. Pertenecer a la comunidad referida desde [fecha desde la que pertenece a la comunidad citada]
- 4. Que la comunidad a la que pertenezco se localiza en [entidad, distrito y municipio en los que se localiza la comunidad]
- 5. Que los motivos por los cuales me autoadscribo a dicha comunidad son [describir los motivos]
- 6. Que la forma en que mantengo el vínculo con las instituciones sociales, económicas, culturales y políticas distintivas de la comunidad es **[describirla]**

ATENTAMENTE		
a) v firma a hualla dactilar da la narcana candidata		
s) y firma o fidella dactilar de la persona candidata		
Domicilio y número de teléfono u otro medio de contacto de la persona candidata		
s) y firma o huella dactilar de la persona candidata teléfono u otro medio de contacto de la persona candidata		



## Anexo 1 Formato de Postulación Indígena Elección de Ayuntamientos

[Municipio, San Luis Potosí], a de marzo de 202
C.
PRESIDENTE (A) DE [COMITÉ MUNICIPAL ELECTORAL DE(MPO)]
DEL CONSEJO ESTATAL ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
PRESENTE

[El o la] que suscribe [nombre completo de la persona], quien se postula por la candidatura a [propietario (a) o suplente] a [ Presidente(a), Regidor(a) de mayoría relativa, Síndico(a) de Mayoría Relativa, Regidor(a) de representación proporcional] postulado (a) por [nombre del partido o coalición] para contender por [municipio], por mi propio derecho, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 35, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; la Ley Electoral del estado y los Lineamientos para identificar los municipios y los distritos con mayoría de población indígena en el estado de San Luis Potosí para la postulación de candidaturas de personas indígenas, así como los criterios para la verificación de la autoadscripción calificada por lo que refiere al proceso electoral 2024 emitidos por el Consejo Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de San Luis Potosí, declaro bajo protesta de decir verdad:

- 1. Ser una persona indígena que pertenece a [denominación del pueblo y comunidad indígena]
- 2. Ser hablante de la lengua [nombre de la lengua]
- 3. Pertenecer a la comunidad referida desde [fecha desde la que pertenece a la comunidad citada]
- 4. Que la comunidad a la que pertenezco se localiza en [entidad, distrito y municipio en los que se localiza la comunidad]
- 5. Que los motivos por los cuales me autoadscribo a dicha comunidad son [describir los motivos]
- 6. Que la forma en que mantengo el vínculo con las instituciones sociales,

económicas, culturales y políticas distintivas de la comunidad es [describirla]
ATENTAMENTE
[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata
Domicilio y numero de teletono u otro medio de contacto de la persona candidata
[Nombre(s) y firma o huella dactilar de la persona candidata  Domicilio y número de teléfono u otro medio de contacto de la persona candidata