Anexo 3.

**[ciudad y entidad]., a _____ de septiembre de 2020.**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO**
**DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
**PRESENTE**

En términos del Acuerdo INE/CG/251/2020 dictado por el Consejo General del Instituto Nacional Electoral, en sesión de fecha 31 de agosto de dos mil veinte, relativo a los *Lineamientos Rectores del Proceso de Elección de la Presidencia y la Secretaría General del Comité Ejecutivo Nacional del Partido Político Morena a través de encuesta nacional abierta a militantes y simpatizantes*, yo _____ designo como mi representante ante la Dirección Ejecutiva de Prerrogativas y Partidos Políticos del Instituto Nacional Electoral (INE), a _____ para que pueda ejercer las facultades previstas en la base séptima de la Convocatoria.

Tengo conocimiento de que dicha representación tendrá efectos durante la fase del registro de las candidaturas, exclusivamente para las prevenciones que sea necesario desahogar, así como una vez que el listado final de candidaturas haya sido aprobado conforme a la base quinta de la Convocatoria.

Para tal efecto, anexo copia simple de la credencial para votar vigente de mi representante, por ambos lados o, en su defecto, constancia digital de identificación y preciso la información siguiente:

_____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

_____
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES Y AÑO)

_____
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, ENTIDAD)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

CLAVE DE ELECTOR

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

CURP

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

RFC (DE LA CIUDADANA O EL CIUDADANO)

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto, al Instituto Nacional Electoral, que el contenido de la presente notificación y la documentación que la conforma es plenamente veraz.

**ATENTAMENTE**

*Nombre(s) y firma o huella dactilar de la ciudadana o el ciudadano interesado(a)*