

SOLICITUD INDIVIDUAL DE INSCRIPCIÓN A LA LISTA NOMINAL DE ELECTORES CON VOTO ANTICIPADO

SIILNEVA-A: CIUDADANÍA QUE REALIZÓ UN TRÁMITE BAJO EL ART. 141 DE LA LGIPE, ASÍ COMO PARA LA PERSONA CUIDADORA PRIMARIA.

[día] [mes] [año]

FECHA DE LLENADO

|||||||
A1-«FOLIO_SIILNEVA»

NÚMERO DE FOLIO

APARTADO A. – DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Trámites por Art. 141 de la LGIPE):

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE.

[Nombre(s)]

NOMBRE(S)

[Primer Apellido]

APELLIDO PATERNO

[Segundo Apellido]

APELLIDO MATERNO

[Entidad]

ENTIDAD DE NACIMIENTO

[H/M/X]

SEXO

[00/00/0000]

FECHA DE NACIMIENTO(DD/MM/AAAA)

[11 1111 1111]

TELÉFONO DE CONTACTO

[xxxxxx@xxx.xxx]

CORREO ELECTRÓNICO

2. CONFIRMACIÓN DE CONDICIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:

(DEBE SER LLENADO POR LA PERSONA SOLICITANTE A TITULAR, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, O ALGUNA PERSONA DE APOYO, MARCANDO CON UNA X SU RESPUESTA).

- a. ¿Acepto participar en la jornada electoral bajo la modalidad de Voto Anticipado?

SÍ	NO
----	----
- b. ¿Me encuentro impedida(o) o se me dificulta acudir a votar el día de la jornada electoral en la casilla que me corresponde?

SÍ	NO
----	----
- c. ¿Requiero de asistencia por parte de la Persona Designada para emitir mi Voto?

SÍ	NO
----	----
- d. ¿Cuento con Cuidador(a) Primario(a)?

SÍ	NO
----	----
- e. En caso de que la respuesta a la pregunta anterior sea SÍ, escriba el nombre completo de la persona a cargo de sus cuidados:

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

- f. Me identifico con Credencial para Votar vigente ante el Personal Designado por el INE, proporcionando los siguientes datos:

OCR: _____

Núm. Emisión: _____

- g. ¿Habla alguna lengua indígena?

SÍ	NO
----	----

 ¿Cuál? _____

3. LLENAR EN SU CASO, NOMBRE DE LA O EL CIUDADANO DISTINTO AL TITULAR, QUE PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN:

Nombre(s)

Primer apellido

Segundo apellido

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Quien manifestó ser _____ y se identificó con _____
Familiar, Cohabitante, cuidador/a u otro Credencial para Votar, Pasaporte, Licencia, etc.

Nota: Toda la información que deberá ser verificada por el Personal Designado por el INE.

SOLICITUD INDIVIDUAL DE INSCRIPCIÓN A LA LISTA NOMINAL DE ELECTORES CON VOTO ANTICIPADO

SIILNEVA-A: CIUDADANÍA QUE REALIZÓ UN TRÁMITE BAJO EL ART. 141 DE LA LGIPE, ASÍ COMO PARA LA PERSONA CUIDADORA PRIMARIA.

[día] [mes] [año]

FECHA DE LLENADO

|||||||
A1-«FOLIO_SIILNEVA»
 NÚMERO DE FOLIO

FIRMA Y/O HUELLA DEL TITULAR:

En el Sobre Postal Electoral de Seguridad (SPES) se hará llegar información adicional, así como el instructivo para el llenado y envío de las boletas electorales.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA
 Marcar sólo si el/la ciudadana titular no puede firmar.

HUELLA

MANIFESTACIONES Y AVISO DE PRIVACIDAD:

El Instituto Nacional Electoral (INE) a través de la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores (DERFE) será responsable del tratamiento de Datos Personales que se recaben en la Solicitud Individual de Inscripción a la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado (SIILNEVA) para los Procesos Electorales Locales 2024-2025 y las elecciones extraordinarias que de estos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana que se realicen durante 2024-2025, y en las elecciones extraordinarias que de éstos deriven, por lo que el formato deberá garantizar su confidencialidad en los términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSSO); de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP); de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales (LGIPE), los artículos 4 y 126, numeral 3; así como de la demás normatividad aplicable en la materia. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad integral a través de la página de Internet: <https://www.ine.mx/wp-content/uploads/2023/04/DERFE-AvisPrivacidadIntegral-PadronElectoral.pdf>.

Con fundamento en lo establecido en la LGIPE, art. 7 numerales 1, 2 y el art. 9, **solicito la inscripción a la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado (LNEVA)**, para votar en el Proceso Electoral Local 2024-2025, y en las elecciones extraordinarias que de estos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana que en su caso se realicen durante 2025, por lo que **autorizó al INE**, el tratamiento de mis Datos Personales y para llevar a cabo las acciones conducentes para notificar y hacer valer mi voto.

El formato de SIILNEVA debidamente requisitado tendrá los efectos legales de notificación al INE **sobre mi decisión para votar anticipadamente o de no tener interés en participar**; así como su expresa autorización para su baja temporal de la Lista Nominal de Electores en territorio nacional; por lo que, únicamente podrá votar desde su domicilio en el periodo que programe el INE para emitir el Voto Anticipado en términos de lo dispuesto en Los Lineamientos de Organización, el Modelo de Operación y la Documentación Electoral para el Voto Anticipado y los Lineamientos para la Conformación de la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado, para los Procesos Electorales Locales 2024-2025 y en las elecciones extraordinarias que de estos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana que en su caso se realicen durante 2025.

APARTADO-B. REGISTRO DE LA PERSONA CUIDADORA PRIMARIA.

A2-«FOLIO_SIILNEVA»

1. DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA PRIMARIA:

(DEBE SER LLENADO POR ÉL O LA CUIDADORA PRIMARIA, TITULAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MARCANDO CON UNA X SU RESPUESTA).

a. ¿Acepto participar en la jornada electoral bajo la modalidad de Voto Anticipado?

SÍ	NO
----	----

b. ¿Cuento con Credencial para Votar Vigente?

SÍ	NO
----	----

c. Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que no puedo acudir a votar el día de la jornada electoral en la casilla que me corresponde por estar ejerciendo labores de cuidado de una persona con discapacidad

SÍ PUEDO ACUDIR	NO PUEDO ACUDIR
-----------------	-----------------

d. Datos de la Credencial para Votar de la Persona Cuidadora Primaria:

CPV

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Teléfono de contacto

Correo electrónico

SOLICITUD INDIVIDUAL DE INSCRIPCIÓN A LA LISTA NOMINAL DE ELECTORES CON VOTO ANTICIPADO

SIILNEVA-A: CIUDADANÍA QUE REALIZÓ UN TRÁMITE BAJO EL ART. 141 DE LA LGIPE, ASÍ COMO PARA LA PERSONA CUIDADORA PRIMARIA.

[día] [mes] [año]
FECHA DE LLENADO

|||||||
A1-«FOLIO_SIILNEVA»
NÚMERO DE FOLIO

Clave de Elector: _____ CIC: _____

OCR: _____ No. de Emisión de la Credencial _____

e. ¿Habla alguna lengua indígena?

SÍ	NO
----	----

 ¿Cuál? _____

Nota: Toda la información que deberá ser verificada por el Personal Designado por el INE.

FIRMA Y/O HUELLA:

En el Sobre Postal Electoral de Seguridad (SPES) se hará llegar información adicional, así como el instructivo para el llenado y envío de las boletas electorales.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

HUELLA

MANIFESTACIONES Y AVISO DE PRIVACIDAD:

El Instituto Nacional Electoral (INE) a través de la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores (DERFE) será responsable del tratamiento de Datos Personales que se recaben en la Solicitud Individual de Inscripción a la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado (SIILNEVA) para los Procesos Electorales Locales 2024-2025 y las elecciones extraordinarias que de éstos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana, por lo que el formato deberá garantizar su confidencialidad en los términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGDPPSO); de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP); de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales (LGIPE), los artículos 4 y 126, numeral 3; así como de la demás normatividad aplicable en la materia. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad integral a través de la página de Internet: <https://www.ine.mx/wp-content/uploads/2023/04/DERFE-AvisPrivacidadIntegral-PadronElectoral.pdf>.

Con fundamento en lo establecido en la LGIPE, art. 7 numerales 1, 2 y el art. 9, **solicito la inscripción a la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado (LNEVA)**, para votar en el Proceso Electoral Local 2024-2025 y en las elecciones extraordinarias que de estos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana, por lo que **autorizo al INE**, el tratamiento de mis Datos Personales y para llevar a cabo las acciones conducentes para notificar y hacer valer mi voto.

El formato de SIILNEVA debidamente requisitado tendrá los efectos legales de notificación al INE **sobre mi decisión para votar anticipadamente o de no tener interés en participar**; así como su expresa autorización para su baja temporal de la Lista Nominal de Electores en Territorio Nacional; por lo que, únicamente podrá votar en el periodo que programe el INE para emitir el Voto Anticipado en términos de lo dispuesto en los Lineamientos de Organización, el Modelo de Operación y la Documentación Electoral para el Voto Anticipado y los Lineamientos para la Conformación de la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado, para los Procesos Electorales Locales 2024-2025 y en las elecciones extraordinarias que de estos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana.

La Persona Cuidadora Primaria, que firma este formato acepta que la participación de su Voto Anticipado, en caso de que este sea procedente, se realizará en el domicilio del ciudadano(a) que está a su cuidado, titular de esta solicitud.

APARTADO C. OBSERVACIONES DE LA PERSONA DESIGNADA:

(DEBE SER LLENADO MARCANDO CON UNA X)

1. SEÑALE EL MOTIVO POR EL CUAL NO SE LOGRÓ CONTACTAR O RECABAR LA FIRMA DE LA PERSONA CON TRÁMITE BAJO AL AMPARO DEL ART. 141 DE LA LGIPE (LLENAR EN CASO DE NO CONTACTAR A LA PERSONA SOLICITANTE A TITULAR):

- No se encontró la ciudadana o el ciudadano.
- Nadie atiende en el domicilio.
- Vivienda deshabitada.
- Falleció.
- No está en condiciones de ejercer su derecho al Voto.

