

Formulario de Aceptación de Registro

El llenado de los campos marcados con * son obligatorios.

Con fundamento en lo preceptuado por la normatividad aplicable, de conformidad con la norma estatutaria y en el estricto apego al Reglamento de Elecciones y al Anexo 10.1 emitidos por el INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL, se presenta el Formulario de Aceptación de Registro para el Cargo de

Datos Generales

*Ámbito: Federal
 Local

*Tipo de Elección: Ordinario
 Extraordinario

*Tipo de Registro: Precandidatura
 Candidatura

*Tipo de candidatura: <u>DIPUTADO FEDERAL PROPIETARIO</u>	*Entidad: <u>NUEVO LEÓN</u>	Fotografía
*Circunscripción / Distrito / Municipio / Demarcación / Localidad / Junta Municipal / Regiduría: <u>7° DISTRITO FEDERAL</u>		
*Tipo de Sujeto Obligado: <input checked="" type="checkbox"/> Partido Político <input type="checkbox"/> Coalición <input type="checkbox"/> Candidatura Común	*Sujeto Obligado: <u>PRD</u>	

*Número de lista o fórmula: _____

Datos del Propietario/a de la candidatura

Lema de campaña: _____

*Clave de elector: CSIBEN62091326H700

Número de identificador OCR: _____

*Nombre: JOSE ENRIQUE CASTILLO IBARRA

*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: _____

*Sexo: Hombre Mujer

*Lugar de nacimiento: HERMOSILLO SONORA

*Fecha de nacimiento: 13 DE SEPTIEMBRE DE 1962

*CURP: CAIE620913HSRSBN05

*RFC: CAIE620913L72

*Ocupación: PROFESIONISTA

*Tiempo de residencia en el domicilio: 20 ANOS

*¿Realizará precampaña/campaña? Sí No

(Aplica para cargos de Representación Proporcional)

Datos de la Suplencia de la candidatura

*Clave de elector: GNGRJR62103119H800

Número de identificador OCR: _____

*Nombre: JORGE SALVADOR GONZÁLEZ GARZA

*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: _____

*Sexo: Hombre Mujer

*Lugar de nacimiento: MONTERREY, NUEVO LEÓN

*Fecha de nacimiento: 31 DE OCTUBRE DE 1961

*CURP: GOGJ611031HNLNRR04

*RFC: GOGJ611031C89

*Ocupación: PROFESIONISTA

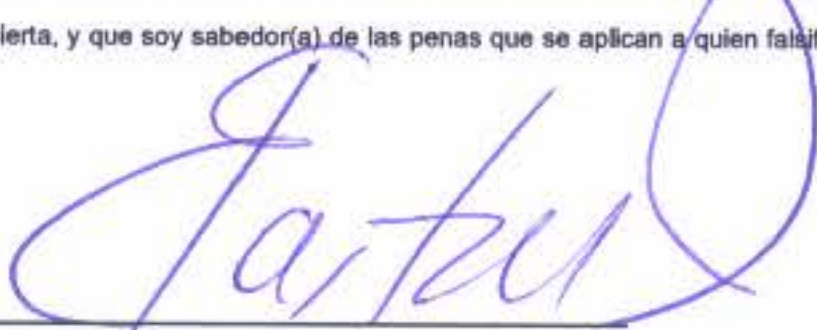
*Tiempo de residencia en el domicilio: 1.5 ANOS

Aviso de privacidad simplificado

El INE, como receptor, es responsable de los datos personales que obran en el SNR una vez que son transferidos por los partidos políticos nacionales y locales o los organismos públicos locales. Las finalidades para las que los recibe consisten en integrar el repositorio de registros y sus modificaciones; proporcionará los partidos locales y nacionales la herramienta para tal fin, así como para dotar a los órganos del INE y a los OPL de un sistema para la administración de los registros. También tiene como finalidad coadyuvar con las labores de fiscalización, conforme a la ley correspondiente y contar con un medio de comunicación con precandidaturas y candidaturas electas, para proporcionarles información, orientación y acompañamiento sobre sus derechos y obligaciones en materia de igualdad de género y no discriminación, a efecto de prevenir violencia política por razones de género. El INE no realiza transferencias, salvo las legalmente previstas. El Aviso de Privacidad Integral está disponible en: <https://www.ine.mx/transparencia/listado-bases-datos-personales> (Dirección Ejecutiva de Prerrogativas y Partidos Políticos).

El llenado del formulario no otorga la calidad de candidata o candidato, ésta se obtiene hasta el momento en que el Instituto o el OPL, según corresponda, aprueben el registro.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada de éste formulario de registro es cierta, y que soy sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.


*Firma de el / la solicitante de registro

Formulario de Aceptación de Registro

Informe de Capacidad Económica

Datos Generales

*Ámbito: Federal
 Local

*Tipo de Elección: Ordinario
 Extraordinario

*Tipo de Registro: Precandidatura
 Candidatura

*Tipo de candidatura: <u>DIPUTADO FEDERAL MR</u>	*Entidad / Circunscripción: <u>NUEVO LEÓN</u>	*Tipo de sujeto obligado: <u>PARTIDO POLÍTICO</u>
*Sujeto Obligado: <u>PRD</u>	*No. de lista: _____	*Folio de registro: _____

Propietario/a de la candidatura

*Nombre: JOSÉ ENRIQUE CASTILLO IBARRA

Flujo de efectivo

Ingresos

Salario y demás ingresos laborales anuales:	_____
Rendimientos financieros y ganancias bursátiles anuales:	_____
Utilidades anuales por actividad profesional o empresarial:	_____
Ganancias anuales por arrendamientos de bienes muebles o inmuebles:	840,000.00
Honorarios por servicios profesionales:	4'800,000.00
Otros ingresos:	528,000.00
*Total de ingresos:	6'168,000.00

Egresos

Gastos personales y familiares anuales:	3'360,000.00
Pago de bienes muebles o inmuebles anuales:	_____
Pago de deudas al sistema financiero anuales:	_____
Pérdidas por actividad profesional o empresarial anual:	_____
Otros egresos:	_____
*Total de egresos:	3'360,000.00
Saldo de flujo de efectivo (Ingresos - Egresos):	2'808,000.00

Balance de activos y pasivos

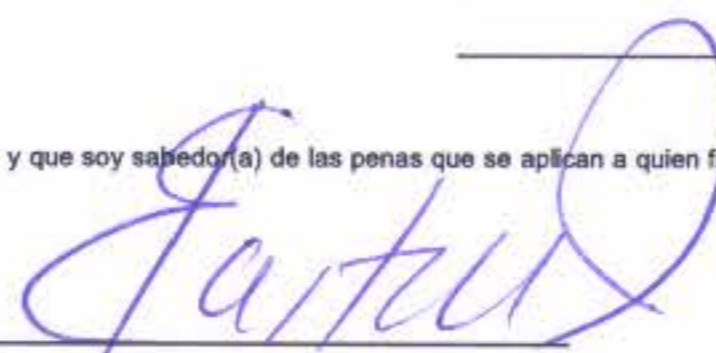
Activos

Bienes Inmuebles:	205'000,000.00
Vehículos:	3'200,000.00
Otros bienes muebles:	5'000,000.00
Cuentas bancarias e inversiones en México y en el exterior:	35,000.00
Otros activos:	5'500,000.00
Total de activos:	218'375,000.00

Pasivos

Monto adeudo pendiente de pago:	_____
Otros pasivos:	_____
Total de pasivos:	0.00
Saldo de patrimonio (Activo - Pasivo):	218'375,000.00

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información manifestada de éste formulario de registro es cierta, y que soy sabedor(a) de las penas que se aplican a quien falsifica documentos o declara falsamente ante alguna autoridad pública distinta a la judicial, en términos de los artículos 243, 244, 245 y 247 fracción I, del Código Penal Federal.



*Firma de el / la solicitante de registro