

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>SENADO DE LA REPUBLICA</u>	Entidad: <u>MICHOACAN</u>
Circunscripción / Distrito / Municipio / Demarcación / Localidad / Junta Municipal / Regiduría: <u>QUINTA CIRCUNSCRIPCION</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: HRIGAD78072016M600

Número de identificador OCR: _____

*Nombre: HERNANDEZ INIGUEZ ADRIANA

*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: _____

*Sexo: Hombre Mujer

*Lugar de nacimiento: LA PIEDAD, MICHOACAN

*Fecha de nacimiento: 20 DE JULIO DE 1978

*CURP: HEIA780720MMNRXD06

*RFC: HEIA780720QE4

*Ocupación: DIPUTADA LOCAL

*Tiempo de residencia en el domicilio: 4 AÑOS 6 MESES

*¿Realizará precampaña/campaña? Sí No

(Aplica para cargos de Representación Proporcional)

Datos de la Suplencia de la candidatura

*Clave de elector: RDORAR82122715M000

Número de identificador OCR: _____

*Nombre: ARELY ELIZABETH RODRIGUEZ ORTIZ

*Nombre (s), primer apellido, segundo apellido

Sobrenombre: _____

*Sexo: Hombre Mujer

*Lugar de nacimiento: TLANÉPANTLA DE BAS, ESTADO DE MEXICO

*Fecha de nacimiento: 27 DE DICIEMBRE DE 1982

*CURP: ROOA821227MMCDRR03

*RFC: ROOA821227T4

*Ocupación: SECRETARIA

*Tiempo de residencia en el domicilio: 26 AÑOS

Por mi propio derecho, autorizo recibir notificaciones a través del módulo de notificaciones electrónicas del Sistema Integral de Fiscalización (SIF) de la Unidad Técnica de Fiscalización (UTF), las cuales se realizan de conformidad con lo dispuesto en los artículos 8, 9 numeral 1, inciso f); 10 y 11, del Reglamento de Fiscalización y el artículo 8, numeral 1, del Reglamento de Procedimientos Sancionadores en Materia de Fiscalización. Me doy por enterado/a en este momento, que el INE ha implementado una plataforma para realizar las notificaciones electrónicas, con la finalidad de comunicar de forma confiable, ágil y expedita actos derivados de los procesos de fiscalización. Sé que las notificaciones que me sean realizadas por este medio, surtirán efectos el mismo día en que se practiquen.

Como usuario/a acepto la obligación de revisar en todo momento la bandeja de entrada para tener conocimiento de las notificaciones que me envíen y soy responsable de la información depositada en la misma; así como de la clave de usuario/a y contraseña que me sean proporcionadas para acceder al sistema una vez que mi registro sea aprobado en el Sistema Nacional de Registro de Precandidatos y Candidatos.

Aviso de privacidad simplificado

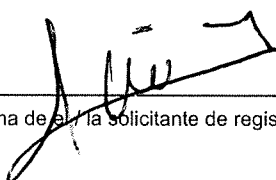
El INE, como receptor, es responsable de los datos personales que obran en el SNR una vez que son transferidos por los partidos políticos nacionales y locales o los organismos públicos locales. Las finalidades para las que los recibe consisten en integrar el repositorio de registros y sus modificaciones; proporcionar a 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, aprueban 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>Senado de la Republica</u>	Entidad / Circunscripción: <u>Michoacán</u>	*Tipo de sujeto obligado: <u>PARTIDO POLITICO</u>
Sujeto Obligado: <u>PRD</u>	*No. de lista: _____	Folio de registro: <u>17</u>

Propietario/a de la candidatura

*Nombre: Adriana Hernandez Iniguez

Flujo de efectivo

Ingresos	
Salario y demás ingresos laborales anuales:	<u>1,220,956.09</u>
Rendimientos financieros y ganancias bursátiles anuales:	_____
Utilidades anuales por actividad profesional o empresarial:	_____
Ganancias anuales por arrendamientos de bienes muebles o inmuebles:	_____
Honorarios por servicios profesionales:	_____
Otros ingresos:	_____
*Total de ingresos:	<u>1,220,956.09</u>
Egresos	
Gastos personales y familiares anuales:	<u>854,669.263</u>
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:	<u>854,669.263</u>
Saldo de flujo de efectivo (Ingresos - Egresos):	<u>488,381.91</u>

Balance de activos y pasivos

Activos	
Bienes Inmuebles:	<u>480,000.00</u>
Vehículos:	<u>374,669.263</u>
Otros bienes muebles:	_____
Cuentas bancarias e inversiones en México y en el exterior:	_____
Otros activos:	_____
Total de activos:	<u>854,669.263</u>
Pasivos	
Monto adeudo pendiente de pago:	<u>76,362.13</u>
Otros pasivos:	_____
Total de pasivos:	<u>76,362.13</u>
Saldo de patrimonio (Activo - Pasivo):	<u>289,924.96</u>

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