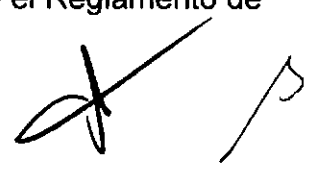


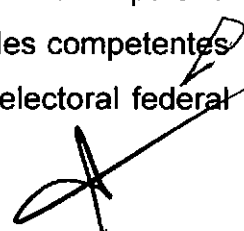
**Acuerdo del Consejo General del Instituto Electoral de la Ciudad de México, por el que se otorga registro de manera supletoria a las candidaturas para la elección de Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, postuladas por el Partido Humanista de la Ciudad de México, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018.**

**A n t e c e d e n t e s:**

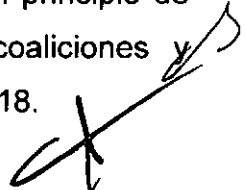
- I. El 10 de febrero de 2014, se publicó en el Diario Oficial de la Federación (Diario Oficial) el Decreto por el que se reformaron, adicionaron y derogaron diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (Constitución Federal), en materia política-electoral.
- II. El 23 de mayo de 2014, se publicó en el Diario Oficial el Decreto por el que se expidieron la Ley General de Partidos Políticos (Ley de Partidos) y la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales (Ley General).
- III. El 29 de enero de 2016, se publicó en el Diario Oficial el Decreto por el que se declararon reformadas y derogadas diversas disposiciones de la Constitución Federal, en materia política de la Ciudad de México, en cuyo artículo DÉCIMO CUARTO transitorio se previó que a partir de su entrada en vigor (al día siguiente de su publicación), todas las referencias que en la Constitución Federal y demás ordenamientos jurídicos se hagan al Distrito Federal, deberán entenderse hechas a la *Ciudad de México*.
- IV. El 7 de septiembre de 2016, mediante Acuerdo INE/CG661/2016, el Consejo General del Instituto Nacional Electoral (Instituto Nacional) aprobó el Reglamento de Elecciones y sus respectivos anexos.



- V. El 5 de febrero de 2017, se publicó en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México (Gaceta Oficial) el Decreto por el que se expidió la Constitución Política de la Ciudad de México (Constitución Local).
- VI. El 10 de marzo de 2017, se publicó en el Diario Oficial el Acuerdo del Consejo General del Instituto Nacional Electoral por el que se aprobó la modificación al Anexo 10.1 del Reglamento de Elecciones, respecto al procedimiento para la operación del Sistema Nacional de Registro de precandidatos y candidatos, aprobado mediante Acuerdo INE/CG661/2016.
- VII. El 7 de junio de 2017, se publicó en la Gaceta Oficial el Decreto que contiene las observaciones del Jefe de Gobierno de la Ciudad de México respecto del diverso por el que se abroga el Código de Instituciones y Procedimientos Electorales del Distrito Federal y la Ley Procesal Electoral del Distrito Federal (Decreto) y se expide el Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México (Código) y la Ley Procesal Electoral para la Ciudad de México (Ley Procesal), entre otros.
- VIII. El 5 de julio de 2017, se aprobó mediante Acuerdo del Consejo General del Instituto Electoral de la Ciudad de México (Instituto Electoral) con clave de referencia IECM/ACU-CG-011/2017, la delimitación de las Circunscripciones de las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, para la elección de Concejales en el Proceso Electoral 2017-2018.
- IX. El 28 de agosto de 2017, el Consejo General del Instituto Nacional emitió la resolución INE/CG386/2017, mediante la cual aprobó ejercer la facultad de atracción para ajustar, a una fecha única, la conclusión del periodo de precampañas y el relativo para recabar apoyo ciudadano, así como para establecer las fechas para la aprobación del registro de candidatas y candidatos por las autoridades competentes para los procesos electorales locales concurrentes con el proceso electoral federal 2018.



- X. El 6 de septiembre de 2017, el Consejo General del Instituto Electoral aprobó la Convocatoria dirigida a la ciudadanía y partidos políticos a participar en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018, para elegir titular de la Jefatura de Gobierno; Diputaciones del Congreso de la Ciudad de México; titulares de Alcaldías, así como de Concejalías de las dieciséis demarcaciones territoriales, cuya jornada electoral se celebrará el primero de julio de 2018.
  
- XI. El 14 de septiembre de 2017, el Consejo General del Instituto Electoral aprobó el "Acuerdo por el que se ajustan las fechas y plazos para recibir la documentación necesaria para el registro de candidaturas en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018", identificado con la clave IECM/ACU-CG-040/2017.
  
- XII. El 6 de octubre de 2017, el Consejo General emitió la declaratoria formal del inicio del Proceso Electoral Ordinario 2017-2018.
  
- XIII. Del 20 de octubre al 24 de noviembre de 2017, los partidos políticos remitieron a este Instituto Electoral, los avisos sobre los procesos de selección interna de sus candidaturas para el proceso electoral actual.
  
- XIV. El 30 de noviembre de 2017, el Consejo General aprobó el Acuerdo por el que se determinaron los Topes de Gastos de Precampaña para las elecciones de Jefatura de Gobierno, Diputaciones al Congreso Local y Alcaldías, en el Proceso Electoral Ordinario 2017-2018, identificado con la clave IECM/ACU-CG-086/2017.
  
- XV. El 8 de diciembre de 2017, mediante Acuerdo IECM/ACU-CG-094/2017, el Consejo General aprobó los Lineamientos para la postulación de Diputaciones, Alcaldías y Concejalías en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018 (Lineamientos), los Lineamientos para la asignación de Diputaciones y Concejalías por el principio de representación proporcional, así como de votos tratándose de coaliciones y candidaturas comunes en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018.

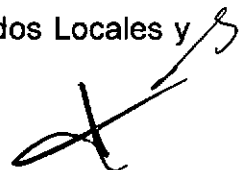


- XVI.** Del 6 de diciembre de 2017 al 5 de enero de 2018, los partidos políticos informaron a este Instituto Electoral, los nombres de las personas que participarían en las precandidaturas para las elecciones de Alcaldías y Diputaciones en el presente proceso electoral, de conformidad con lo señalado por el artículo 282 del Código.
- XVII.** El 22 de diciembre de 2017, por medio del Acuerdo IECM/ACU-CG-099/2017, el Consejero Presidente de este Instituto Electoral comunicó a los partidos políticos las restricciones a las que estarían sujetas sus precandidaturas a cargos de elección popular en la Ciudad de México.
- XVIII.** El 21 de febrero 2018, como medida tendente a la verificación de requisitos para el registro de candidaturas, el Instituto Electoral mediante oficio SECG-IECM/988/2018, solicitó un convenio con la Secretaría de la Función Pública, a fin de acceder a su Sistema Electrónico del Registro de Servidores Públicos Sancionados para poder consultar la información relativa a la no inhabilitación de solicitantes y obtener las constancias respectivas que se anexarán a los expedientes de registro de candidaturas. En respuesta, la Directora de Registro de Sancionados de la referida Secretaría, mediante oficio número DG/DGARDS/DRS/311/325/2018 de fecha 28 de febrero de 2018, puso a disposición de este Instituto, el procedimiento para la obtención de usuario y contraseña para ingresar al Sistema Electrónico RSPS, para obtener la constancia electrónica de no inhabilitación.
- Al respecto, mediante oficio SECG-IECM/1258/2018, el Secretario Ejecutivo del Instituto Electoral, remitió los nombres y datos de las personas autorizadas para que se les asignara usuario y contraseña para el acceso a dicho sistema.
- XIX.** Del 27 de febrero al 8 de marzo de 2018, en atención a los oficios emitidos por la Dirección Ejecutiva de Asociaciones Políticas (Dirección Ejecutiva), las representaciones de los partidos políticos informaron a este Instituto Electoral el nombre de las personas con facultades estatutarias para signar las solicitudes de



registro y las manifestaciones de que las personas postuladas a las candidaturas de elección popular fueron elegidas conforme al procedimiento previsto en sus respectivos estatutos.

- XX. El mismo día, a través del Acuerdo IECM/ACU-CG-045/2018, el Consejo General emitió los Manuales y Formatos para el registro y sustitución de candidaturas de partidos políticos para las elecciones de Jefatura de Gobierno, Diputaciones por ambos principios al Congreso de la Ciudad de México y Alcaldías, para el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018.
- XXI. El 6 de marzo de 2018, el Instituto Electoral publicó en tres periódicos de circulación nacional: Reforma, La Jornada y Excélsior, los plazos para el registro de candidaturas y de convenios de Candidatura Común para el presente proceso electoral.
- XXII. El 19 de marzo de 2018, el Consejo General otorgó registro a las plataformas electorales del Partido Humanista de la Ciudad de México para las elecciones de Alcaldías y Diputaciones al Congreso de la Ciudad de México, de conformidad con el Acuerdo IECM/ACU-CG-070/2018.
- XXIII. El 24, 26 y 28 de marzo de 2018, el Partido Humanista de la Ciudad de México, a través de sus órganos de dirección local debidamente acreditados ante este Instituto Electoral, presentó las solicitudes de registro de sus candidaturas para la elección de Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, en el Proceso Electoral Ordinario 2017-2018.
- XXIV. El 4 de abril de 2018, el Consejo General del Instituto Nacional aprobó la "Resolución del Consejo General del Instituto Nacional Electoral respecto de las irregularidades encontradas en el dictamen consolidado de la revisión de los informes de ingresos y gastos de precampaña a los cargos de Diputados Locales y



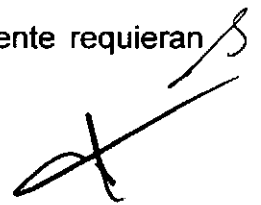
Alcaldes, correspondiente al Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018, en la Ciudad de México", identificada con la clave INE/CG319/2018.

**Considerando:**

1. Que conforme al artículo 41, base V, párrafo primero, apartado C, numeral 1 de la Constitución Federal, la organización de las elecciones es una función estatal que se realiza a través del Instituto Nacional y de los organismos públicos locales, en los términos que establece la propia Constitución. En las entidades federativas las elecciones locales estarán a cargo de organismos públicos locales que ejercerán, entre otras funciones, la de garantizar los derechos y el acceso a las prerrogativas de las candidatas, candidatos y partidos políticos.
2. Que de conformidad con los artículos 50, párrafo primero de la Constitución Local, 30 y 36, párrafo primero del Código, el Instituto Electoral es autoridad en materia electoral encargada de la organización, desarrollo y vigilancia de los procesos electorales para las elecciones de Jefatura de Gobierno, Diputaciones al Congreso local, Alcaldías y Concejalías de la Ciudad de México.
3. Que en apego al artículo 2, párrafos primero y segundo del Código, el Instituto Electoral está facultado para aplicar, en su ámbito competencial, las normas establecidas en el referido ordenamiento y para interpretar las mismas, atendiendo a los criterios gramatical, sistemático y funcional, así como a los Derechos Humanos reconocidos en la Constitución Federal y en los Tratados Internacionales. A falta de disposición expresa, se aplicarán los principios generales del derecho, de acuerdo con lo dispuesto en el último párrafo del artículo 14 de la Constitución Federal.
4. Que de acuerdo con los artículos 2, párrafo tercero y 34, fracciones I y II del Código, el Instituto Electoral, para el debido cumplimiento de sus atribuciones, rige su actuación en los principios de certeza, legalidad, independencia, inclusión.

imparcialidad, máxima publicidad, transparencia, rendición de cuentas y objetividad. Asimismo, para el desempeño de sus funciones, debe observar los principios rectores de la función electoral y velar por la estricta observancia y cumplimiento de las disposiciones electorales.

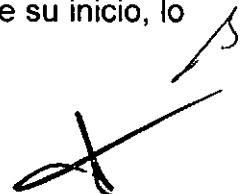
5. Que acorde con lo previsto en el artículo 36, párrafo tercero, fracciones I, II, III y IV del Código, los fines y acciones del Instituto Electoral se orientan, entre otros aspectos, a contribuir al desarrollo de la vida democrática, fortalecer el régimen de las asociaciones políticas, asegurar a la ciudadanía el ejercicio de los derechos político-electorales y vigilar el cumplimiento de sus obligaciones, así como garantizar la celebración periódica, auténtica y pacífica de las elecciones de Jefatura de Gobierno, Diputaciones al Congreso local y Alcaldías de la Ciudad de México.
6. Que en términos de lo previsto en los artículos 99, numeral 1 de la Ley General; 50, numeral 2 de la Constitución Local; 41, párrafos primero, segundo y tercero del Código, el Instituto Electoral cuenta con un Consejo General, que es su órgano superior de dirección, el cual se integra por una persona Consejera que preside y seis personas Consejeras Electorales con derecho a voz y voto; así como el titular de la Secretaría Ejecutiva y la representación de los partidos políticos con registro nacional o local, quienes concurrirán a la sesión sólo con derecho a voz. Participarán también con invitación permanente, sólo con derecho a voz, una representación de cada Grupo Parlamentario del Congreso de la Ciudad de México (actualmente de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal).
7. Que de conformidad con el artículo 47, párrafos primero, segundo y tercero del Código, el Consejo General funciona de manera permanente y en forma colegiada, mediante la celebración de sesiones públicas de carácter ordinario o extraordinario, urgente o solemne convocadas por el Consejero Presidente. Sus determinaciones se asumen por mayoría de votos, salvo los asuntos que expresamente requieran



votación por mayoría calificada, y éstas revisten la forma de acuerdo o resolución, según sea el caso.

8. Que de acuerdo con el artículo 50, fracciones I, XIX y XXVII del Código, el Consejo General tiene la facultad de implementar las acciones conducentes para que este Instituto Electoral pueda ejercer las atribuciones conferidas en la legislación electoral aplicable; garantizar a los partidos políticos el ejercicio de sus derechos y asignación de las prerrogativas que les corresponden, y aprobar previo cumplimiento de los requisitos legales, el registro de las candidaturas a la Jefatura de Gobierno y las listas de candidaturas a Diputaciones de representación proporcional y, en forma supletoria, a las candidaturas a Diputaciones de mayoría relativa, Alcaldías y Concejalías.
9. Que en términos de lo previsto en los artículos 58, 59, fracción I y 60, fracción I del Código, el Consejo General cuenta con el auxilio de Comisiones Permanentes, entre las que se encuentra la de Asociaciones Políticas, que tiene la atribución de supervisar el cumplimiento de las obligaciones de las asociaciones políticas y candidaturas sin partido, así como lo relativo a sus derechos y prerrogativas, entre otras.
10. Que de acuerdo con los artículos 93, fracción II y 95, fracción XI del Código, el Instituto Electoral cuenta con la Dirección Ejecutiva, que es la encargada de efectuar la revisión de las solicitudes de candidaturas y sus respectivos anexos, y llevar a cabo la integración de los expedientes correspondientes.
11. Que los artículos 41, párrafo segundo, base I de la Constitución Federal, 27, apartado B; numerales 1, 2, 4 y 5 de la Constitución Local, 256 y 257 del Código, establecen respecto de los partidos políticos que:
  - Son entidades de interés público, con personalidad jurídica y patrimonio propios, democráticos hacia su interior, autónomos en su organización política;

- Tienen como fin, promover la organización y participación del pueblo en la vida democrática;
  - Contribuyen a la integración de los órganos de representación política y como organizaciones ciudadanas hacen posible el acceso de la ciudadanía al ejercicio del poder público, acorde a los programas, principios e ideas que postulan y mediante el voto universal, libre, secreto, directo, personal e intransferible;
  - Forman ideológica y políticamente a sus integrantes y los preparan para el ejercicio de los cargos de elección popular, así como para las labores de gobierno;
  - Deberán incluir entre sus candidaturas la postulación de personas jóvenes y procurarán postular a integrantes de pueblos y comunidades indígenas;
  - En ningún caso se admitirán criterios que tengan como resultado que alguno de los géneros le sea asignados exclusivamente aquellos distritos en los que el partido haya obtenido los porcentajes de votación más bajos en el proceso electoral anterior, y
  - Aquellos con registro legal ante el Instituto Nacional o ante el Instituto Electoral tienen derecho a participar en los procesos electorales de la Ciudad de México, para elegir Diputaciones por ambos principios, titulares de la Jefatura de Gobierno y de las Alcaldías, así como Concejales por ambos principios.
12. Que de conformidad con el artículo 356 del Código, el proceso electoral es el conjunto de actos ordenados por la Constitución Federal, las Leyes Generales, la Constitución Local, el Código y demás leyes relativas, realizado por las autoridades electorales, los partidos políticos o coaliciones y la ciudadanía, que tiene por objeto la renovación periódica de la Jefatura de Gobierno, Congreso local y Alcaldías.
13. Que en términos de lo previsto en el artículo 357 del Código, el Consejo General convocará al proceso electoral ordinario, a más tardar, 30 días antes de su inicio, lo cual ocurrió el pasado 6 de septiembre.



14. Que conforme al artículo 359 del Código, el proceso electoral ordinario comprende las etapas relativas a la preparación de la elección, jornada electoral, cómputo y resultados de las elecciones y las declaratorias de validez.

Por lo que hace a la etapa relativa a *la preparación de la elección*, ésta inicia con la sesión que el Consejo General celebre en septiembre del año anterior en que deban realizarse las elecciones ordinarias, comprendiendo el registro, entre otros, de las candidaturas a los diversos cargos de elección popular, siempre que cumplan con los requisitos que contempla la norma, y concluye al iniciarse la jornada electoral.

En adición a lo anterior, el párrafo segundo del artículo SÉPTIMO TRANSITORIO del Código, señala que el proceso electoral 2017-2018 de esta Ciudad, iniciará durante la primera semana de octubre de 2017<sup>1</sup>. Para tal efecto, se facultó a las autoridades electorales para realizar los ajustes necesarios a las fechas y plazos del proceso electoral.

15. Que de conformidad con lo establecido en los artículos 35, fracción II de la Constitución Federal; 27, apartado A, numeral 1 de la Constitución Local; y, 6, fracción IV y 310, párrafo primero del Código, la ciudadanía de esta Entidad tienen derecho a votar y ser votada para todos los cargos de elección popular, teniendo las calidades que establezca la ley. El derecho de solicitar el registro de candidaturas ante la autoridad electoral, corresponde a los partidos políticos, así como a la ciudadanía que solicite su registro de candidaturas sin partido y que cumplan con los requisitos, condiciones y términos que determine la legislación electoral.

La ciudadanía podrá participar para ser registrada en candidaturas a los cargos de Jefatura de Gobierno, Alcaldías y Concejalías y Diputaciones por ambos principios al Congreso de la Ciudad de México.

---

<sup>1</sup> Al respecto, el Proceso Electoral Ordinario 2017-2018 dio inicio el 6 de octubre de 2017, de conformidad con la sesión que llevó a cabo el Consejo General de este Instituto Electoral, en la fecha indicada.

16. Que en términos del artículo 16 del Código, los cargos de las Alcaldías y Concejalías en las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México serán electos cada tres años mediante voto universal, libre, secreto, directo, personal e intransferible, cada tres años, en la misma fecha en que sean electas las personas integrantes del Congreso de la Ciudad de México, en las condiciones establecidas en la Constitución Local y el Código.
17. Que de acuerdo con el artículo 16 del Código, las personas integrantes de la Alcaldía se elegirán por planillas de entre siete y diez candidatos, según la demarcación de que se trate, ordenándose en forma progresiva, iniciando con la persona candidata a la Alcaldía y después con quienes sean postulados para las Concejalías y sus respectivos suplentes, donde cada uno representará una circunscripción dentro de la demarcación territorial.<sup>2</sup>

Las fórmulas en la planilla estarán integradas por personas del mismo género, de manera alternada y deberán incluir por lo menos a una fórmula de jóvenes con edad entre los 18 y 29 años de edad.

18. Que en términos del artículo 23 del Código, por cada candidatura propietaria para ocupar un cargo se elegirá una candidatura suplente, quien deberá ser del mismo género. Del total de candidaturas a Alcaldías y Concejalías que postulen los partidos políticos ante el Instituto Electoral, en ningún caso podrán registrar más de cincuenta por ciento de un mismo género.
19. **PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE REGISTRO.** Que el artículo 380, fracción III del Código, prevé como plazo para la recepción de

<sup>2</sup> Para efectos del Proceso Electoral Local 2017-2018, la elección de las Alcaldías se realizará con base en la división territorial de las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, vigente al inicio de dicho proceso. Los Concejos electos en este periodo se integrarán por el titular de la Alcaldía y diez Concejales electos según el principio de mayoría relativa y de representación proporcional, en una proporción de sesenta por ciento por el primer principio y cuarenta por ciento por el segundo (Artículo DÉCIMO OCTAVO transitorio del Código).

Para garantizar que las seis circunscripciones en que se dividió cada una de las demarcaciones territoriales estén debidamente representadas en cada planilla, en el registro de todas las planillas de candidatos a Alcaldes y Concejales se identificó la circunscripción que representa cada uno de los candidatos a Concejales, para ello se debió acreditar la residencia efectiva de los candidatos a Concejales en la circunscripción que representarán. El orden en el que se presenten los candidatos a Concejales en las planillas será decidido por el partido político, coalición, candidatura común o candidatura sin partido (Artículo VIGÉSIMO NOVENO transitorio del Código).

solicitudes de registro de candidaturas a Alcaldías y Concejalías cuando la elección sea concurrente con la de Jefatura de Gobierno, del 15 al 22 de febrero del año que corresponda al de la jornada electoral. Sin embargo, derivado del *"Acuerdo por el que se ajustan las fechas y plazos para recibir la documentación necesaria para el registro de candidaturas en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018"*, aludido en el Antecedente VIII del presente Acuerdo, el plazo para presentar las solicitudes referidas ante los Consejos Distritales Cabecera de Alcaldía, y de manera supletoria ante este Consejo General, fue el siguiente:

| TIPO DE ELECCIÓN        | PLAZO                         |
|-------------------------|-------------------------------|
| Alcaldías y Concejalías | Del 21 al 28 de marzo de 2018 |

- 20. PLAZO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS.** Que el artículo 384, párrafo primero del Código, establece que recibidas las solicitudes de registro de candidaturas por el Consejo General o Distrital que corresponda, se verificará dentro de los tres días siguientes si se cumplieron los requisitos señalados en la normativa electoral. En su caso, se harán los requerimientos que correspondan.
- 21. REQUISITOS.** Que los artículos 53, apartado B numeral 2 y apartado C, numeral 2 de la Constitución Local; 18, y 21<sup>3</sup> del Código, además de los previstos en el artículo 381 del mismo ordenamiento, se refieren a los requisitos para ocupar los cargos de las Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, los cuales deberán ser cubiertos tanto por las candidaturas propietarias como por las suplentes de la planilla y la lista cerrada. Dichos requisitos se señalan a continuación:

**A. Positivos<sup>4</sup>:**

- Estar inscrita o inscrito en el Registro Federal de Electores y contar con

<sup>3</sup> El contenido de los artículos 53, apartados B y C, numerales 2, respectivamente de la Constitución Local y 21 del Código, son idénticos.

<sup>4</sup> Requisitos establecidos en los artículos 53, apartado B numeral 2, fracciones I a III y apartado C, numeral 2 de la Constitución Local; 18, fracción I y 2, fracciones I, II y III del Código.



Credencial para Votar, cuyo domicilio corresponda a la Ciudad de México;

- Tener la ciudadanía mexicana en el ejercicio de sus derechos;
- Tener por lo menos:
  - Veinticinco años cumplidos el día de la elección, si se trata de las Alcaldías,
  - Dieciocho años cumplidos el día de la elección, en el caso de las Concejalías.
- Tener residencia efectiva en la demarcación territorial correspondiente a su candidatura, por lo menos de seis meses ininterrumpidos inmediatamente anteriores al día de la elección.<sup>5</sup>

**B. Negativos<sup>6</sup>:**

- No ser legislador o legisladora en el Congreso de la Unión o en el Congreso de la Ciudad; juez, magistrada o magistrado, Consejera o Consejero de la Judicatura del Poder Judicial; no ejercer un mando medio o superior en la administración pública federal; Local o de las alcaldías; militar o miembro de las fuerzas de seguridad ciudadana de la Ciudad a menos que se separen de sus respectivos cargos por lo menos 60 días antes de la elección; y
- No ocupar el cargo de Ministra o Ministro de algún culto religioso, a no ser que se hubiere dejado de serlo con cinco años de anticipación y en la forma que establezca la ley.

Al respecto, resulta orientador el criterio sostenido por la Sala Superior del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación, en la tesis LXXVI/2001, cuyo rubro es: *"Elegibilidad. Cuando se trata de requisitos de carácter negativo, la carga de la prueba corresponde a quien afirme no se satisfacen"*. De la referida tesis, se

<sup>5</sup> Con el propósito de que las seis circunscripciones en que se dividió cada una de las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México esté debidamente representada, el artículo VIGÉSIMO NOVENO Transitorio del Código dispuso que en el registro de las planillas de candidatos a los cargos de Alcaldías y Concejalías del proceso electoral 2017-2018, se identifique la circunscripción que representa cada una de las personas con una candidatura a Concejalía.

<sup>6</sup> Requisitos señalados en los artículos 53, apartado B, numeral 2, fracciones IV y V y apartado C, numeral 2 de la Constitución Local; 18, fracción II y 21, fracciones IV y V del Código.

concluye que los requisitos de carácter negativo, en principio, deben presumirse cumplidos, en la inteligencia de que corresponderá probar a quien afirme que no se satisfacen.

**22.** Que en apego al artículo 381, fracciones I y II del Código, en toda solicitud de registro de candidaturas, debe indicarse el partido político, candidatura común o coalición que las postula, así como los siguientes datos de la persona que se postula a la candidatura:

- a. Nombre y apellidos completos;
- b. Lugar y fecha de nacimiento;
- c. Domicilio y tiempo de residencia en el mismo;
- d. Ocupación;
- e. Clave de la credencial para votar;
- f. Cargo para el que se les postula;
- g. Denominación, color o combinación de colores y emblema del partido político o coalición que los postula;
- h. Las firmas de las funcionarias o funcionarios del partido político o coalición postulantes;
- i. Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm.), de frente, de la candidata o candidato;
- j. Declaración patrimonial, será obligatoria para la candidata o candidato;

Además de lo anterior, la solicitud de registro deberá acompañarse de la documentación siguiente:

- a. La solicitud de la declaración de aceptación de la candidatura;
- b. Copia del acta de nacimiento y de la credencial para votar, debiendo presentar el original para su cotejo;
- c. Constancia de residencia, la cual debe ser acreditada con documental pública expedida por la autoridad local;

- d. Manifestar por escrito, bajo protesta de decir verdad, que las candidaturas cuyo registro se solicita, fueron seleccionadas de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o convenio de coalición;
- e. Manifestación por escrito, en su caso, de la forma de integración de la lista de representación proporcional, de acuerdo a lo establecido por este ordenamiento;
- f. Constancia de registro de la plataforma electoral, y
- g. Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente.

Adicionalmente, se deberá anexar la siguiente documentación:

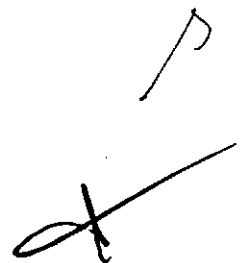
- a. La manifestación por escrito y bajo protesta de decir verdad, de que la candidata o candidato reúne los requisitos de elegibilidad establecidos por la normativa electoral, y
- b. El formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y en el caso de las Alcaldías, el informe de capacidad económica con firma autógrafa, de conformidad con los artículos 267, numeral 2 y 270 del Reglamento de Elecciones y 223-bis, numeral 2 del Reglamento de Fiscalización, los cuales fueron descargados previamente del Sistema Nacional de Registro de Precandidatos y Candidatos (SNR), administrado por el Instituto Nacional.

23. Que, en relación al requisito de acreditar la residencia efectiva en la Ciudad de México, el artículo 281, numeral 8 del Reglamento de Elecciones, señala lo siguiente:

*"Sección Cuarta  
Registro de Candidaturas*

*Artículo 281.*

*(...)*

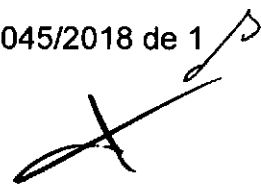
Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

8. La credencial para votar con fotografía hará las veces de constancia de residencia, salvo cuando el domicilio de **candidato** asentado en la solicitud de registro no corresponda con el asentado en la propia credencial, en cuyo caso se deberá presentar la correspondiente constancia de residencia expedida por la autoridad competente”.

En atención a lo anterior, y con la finalidad de evitar que el requisito consistente en presentar la constancia de residencia constituya una carga para las candidatas y candidatos, este Consejo General considera necesario determinar que, a fin de acreditar la residencia, la credencial para votar con fotografía hará las veces de constancia de residencia, salvo cuando el domicilio asentado en la solicitud de registro no corresponda con el establecido en la propia credencial o cuando en esta última no aparezca el domicilio o se encuentre incompleto, en cuyos casos se deberá presentar la correspondiente constancia de residencia expedida por la autoridad competente, en la que se precise el tiempo de residencia en el domicilio.

En estos últimos casos, hará las veces de constancia de residencia, cualquier comprobante de domicilio a nombre de la candidata o candidato o de otra persona, siempre que se refieran al domicilio señalado en la solicitud de registro respectiva. Tales comprobantes de domicilio pueden ser: recibos de pago de luz, agua, predial, servicio telefónico fijo o celular, copia de la escritura o contrato de arrendamiento del inmueble que corresponda al domicilio, y otros documentos análogos. Tratándose de esos documentos deberá presentarse uno de fecha anterior a la antigüedad requerida y uno actual para la concatenación de las fechas (a fin de acreditar por lo menos seis meses ininterrumpidos inmediatamente anteriores al día de la elección).

Lo anterior, de conformidad con lo previsto en *los manuales y formatos para el registro y sustitución de candidaturas de partidos políticos, así como para el registro de candidaturas sin partido, para las elecciones de Jefatura de Gobierno, Diputaciones por ambos principios al Congreso de la Ciudad de México y Alcaldías, según corresponda, para el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018*, aprobados por el Consejo General mediante Acuerdo IECM/ACU-CG-045/2018 de 1 de marzo de 2018.



- 24. RECEPCIÓN DE LAS SOLICITUDES DE REGISTRO.** Que el 24, 26 y 28 de marzo de 2018, el Partido Humanista de la Ciudad de México, a través de sus órganos de dirección acreditados ante este Instituto Electoral, presentó las solicitudes de registro y la documentación respectiva de sus candidaturas para la elección de Alcaldías y Concejalías en el Proceso Electoral Ordinario 2017-2018, conforme al orden y a la integración siguiente:

| Demarcación territorial: ÁLVARO OBREGÓN            |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MAGALI GIOVANA LEDESMA GONZÁLEZ |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                  | H                   | ARMANDO GREGORIO LEDESMA MARTÍNEZ         | 51   | H                   | JOSÉ ANTONIO ESPINOSA LEDEZMA          | 23   | Circuns:2       |
| 2                                                  | M                   | YESSICA EDNA ALCALÁ UBALDO                | 33   | M                   | LAURA FLORES RAMÍREZ                   | 33   | Circuns:1       |
| 3                                                  | H                   | OSCAR VICENTE MUÑOZ RIVERA                | 51   | H                   | GERARDO FRUTIS GONZÁLEZ                | 30   | Circuns:4       |
| 4                                                  | M                   | ELIZABETH CUENCA JIMÉNEZ                  | 39   | M                   | DULCE VIRIRIANA DELGADO CUENCA         | 23   | Circuns:6       |
| 5                                                  | H                   | SALVADOR ARAUJO LÓPEZ                     | 43   | H                   | ERICK ALBERTO ÁLVAREZ BALLINAS         | 24   | Circuns:5       |
| 6                                                  | M                   | ANGÉLICA SÁNCHEZ ZEMPOALTECA              | 40   | M                   | ALEJANDRA RUIZ SÁNCHEZ                 | 19   | Circuns:3       |
| Concejales Representación Proporcional             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                  | H                   | ARMANDO GREGORIO LEDESMA MARTÍNEZ         | 51   | H                   | JOSÉ ANTONIO ESPINOSA LEDEZMA          | 23   | Circuns:2       |
| 2                                                  | M                   | YESSICA EDNA ALCALÁ UBALDO                | 33   | M                   | LAURA FLORES RAMÍREZ                   | 33   | Circuns:1       |
| 3                                                  | H                   | OSCAR VICENTE MUÑOZ RIVERA                | 51   | H                   | GERARDO FRUTIS GONZÁLEZ                | 30   | Circuns:4       |
| 4                                                  | M                   | ELIZABETH CUENCA JIMÉNEZ                  | 39   | M                   | DULCE VIRIRIANA DELGADO CUENCA         | 23   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: AZCAPOTZALCO               |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MÓNICA GABRIELA DEL ALBA SALINAS |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                         |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                      | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                   | H                   | VÍCTOR HUGO ESPINOSA FALCÓN               | 38   | H                   | HÉCTOR MICHEL RAMÍREZ ESPINOSA         | 26   | Circuns:5       |
| 2                                                   | M                   | NUBIA PIÑA ROMERO                         | 31   | M                   | AZUCENA PIÑA ROMERO                    | 30   | Circuns:4       |
| 3                                                   | H                   | JOSÉ ADÁN PÉREZ GONZÁLEZ                  | 40   | H                   | MIGUEL ÁNGEL HEREDIA ORTEGA            | 74   | Circuns:2       |
| 4                                                   | M                   | MÓNICA MARIANA BASTIANI DEL ALBA          | 24   | M                   | JIMENA FERNANDA BASTIANI DEL ALBA      | 19   | Circuns:1       |

| 5                                             | H                         | BARDO PEDROZA<br>MONTES                      | 40   | H                         | ALÁN PEDROZA<br>MONTES                    | 33   | Circuns:3       |
|-----------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| 6                                             | M                         | BEATRIZ LECHUGA<br>HERNÁNDEZ                 | 43   | M                         | MARÍA ENRIQUETA<br>MARTÍNEZ MORÁN         | 59   | Circuns:6       |
| <b>Concejales Representación Proporcional</b> |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                             | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona Propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                             | H                         | VÍCTOR HUGO<br>ESPINOSA FALCÓN               | 38   | H                         | HÉCTOR MICHEL<br>RAMÍREZ ESPINOSA         | 26   | Circuns:5       |
| 2                                             | M                         | NUBIA PIÑA ROMERO                            | 31   | M                         | AZUCENA PIÑA<br>ROMERO                    | 30   | Circuns:4       |
| 3                                             | H                         | JOSÉ ADÁN PÉREZ<br>GONZÁLEZ                  | 40   | H                         | MIGUEL ÁNGEL<br>HEREDIA ORTEGA            | 74   | Circuns:2       |
| 4                                             | M                         | MÓNICA MARIANA<br>BASTIANI DEL ALBA          | 24   | M                         | JIMENA FERNANDA<br>BASTIANI DEL ALBA      | 19   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: BENITO JUÁREZ<br>Alcaldesa/Alcalde: VÍCTOR HUGO OLMEDO SABATER |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| <b>Concejales Mayoría Relativa</b>                                                      |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. De<br>Fórmula                                                                       | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                       | M                         | MARÍA DEL CARMEN<br>PEREA RAMÍREZ            | 43   | M                         | MARÍA ESTHER<br>MIRANDA PEREA             | 19   | Circuns:1       |
| 2                                                                                       | H                         | FABIÁN SEBASTIÁN<br>LAGUNA MORÁN             | 20   | H                         | DIEGO ANTONIO<br>LAGUNA MORÁN             | 30   | Circuns:3       |
| 3                                                                                       | M                         | MAYRA PAOLA<br>JARAMILLO GARCÍA              | 21   | M                         | BRENDA MARTÍNEZ<br>MOMPALA                | 21   | Circuns:4       |
| 4                                                                                       | H                         | ALEJANDRO PÉREZ<br>ENRÍQUEZ                  | 48   | H                         | MARCO ANTONIO<br>ESCUDERO LORES           | 49   | Circuns:6       |
| 5                                                                                       | M                         | HILDA GABRIELA<br>ORTEGA VALDEZ              | 46   | M                         | ANGÉLICA MORALES<br>HERNÁNDEZ             | 39   | Circuns:2       |
| 6                                                                                       | H                         | JOSÉ ANTONIO<br>MARTELL MAYORGA              | 42   | H                         | FELIPE DE JESÚS<br>TORRES RAMÍREZ         | 18   | Circuns:5       |
| <b>Concejales Representación Proporcional</b>                                           |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. De<br>Fórmula                                                                       | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona Propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                       | M                         | MARÍA DEL CARMEN<br>PEREA RAMÍREZ            | 43   | M                         | MARÍA ESTHER<br>MIRANDA PEREA             | 19   | Circuns:1       |
| 2                                                                                       | H                         | FABIÁN SEBASTIÁN<br>LAGUNA MORÁN             | 20   | H                         | DIEGO ANTONIO<br>LAGUNA MORÁN             | 30   | Circuns:3       |
| 3                                                                                       | M                         | MAYRA PAOLA<br>JARAMILLO GARCÍA              | 21   | M                         | BRENDA MARTÍNEZ<br>MOMPALA                | 21   | Circuns:4       |
| 4                                                                                       | H                         | ALEJANDRO PÉREZ<br>ENRÍQUEZ                  | 48   | H                         | MARCO ANTONIO<br>ESCUDERO LORES           | 49   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: COYOACÁN<br>Alcaldesa/Alcalde: ALBERTO AARON PEÑA PADILLA |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| <b>Concejales Mayoría Relativa</b>                                                 |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. De<br>Fórmula                                                                  | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                  | M                         | DIANA HERNÁNDEZ<br>BAZÁN                     | 25   | M                         | ANA LILIA ALCOCER<br>BAZÁN                | 33   | Circuns:1       |
| 2                                                                                  | H                         | GRACIANO LUNA<br>HERNÁNDEZ                   | 52   | H                         | EDUARDO RAMÍREZ<br>ORTIZ                  | 52   | Circuns:4       |

| 3                                             | M                         | MÓNICA RANGEL<br>ARRIAGA                        | 52   | M                         | IRMA ZURITA<br>QUINTINO                      | 52   | Circuns:2       |
|-----------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------|---------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------|
| 4                                             | H                         | MIGUEL ANGEL<br>HERNANDEZ ROJAS                 | 53   | H                         | BRANDON BLANCO<br>SANCHEZ                    | 21   | Circuns:3       |
| 5                                             | M                         | CAROLINA GUZMÁN<br>GONZÁLEZ                     | 33   | M                         | LIZBET AGUILAR<br>GUZMÁN                     | 23   | Circuns:5       |
| 6                                             | H                         | FERNANDO ARTURO<br>RODRÍGUEZ REYES              | 24   | H                         | TARSICIO FUENTES<br>MENDOZA                  | 65   | Circuns:6       |
| <b>CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL</b> |                           |                                                 |      |                           |                                              |      |                 |
| No. De<br>Fórmula                             | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>PROPIETARIA | Edad | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO<br>DE LA PERSONA<br>SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                             | M                         | DIANA HERNÁNDEZ<br>BAZÁN                        | 25   | M                         | ANA LILIA ALCOCER<br>BAZÁN                   | 33   | Circuns:1       |
| 2                                             | H                         | GRACIANO LUNA<br>HERNANDEZ                      | 52   | H                         | EDUARDO RAMÍREZ<br>ORTIZ                     | 52   | Circuns:4       |
| 3                                             | M                         | MÓNICA RANGEL<br>ARRIAGA                        | 52   | M                         | IRMA ZURITA<br>QUINTINO                      | 52   | Circuns:2       |
| 4                                             | H                         | MIGUEL ANGEL<br>HERNANDEZ ROJAS                 | 53   | H                         | BRANDON BLANCO<br>SANCHEZ                    | 21   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: CUAJIMALPA DE MORELOS<br>Alcaldesa/Alcalde: ADELA GUILLEN ZAMORA<br>Concejales Mayoría Relativa |                           |                                                 |      |                           |                                              |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------|---------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------|
| No. De<br>Fórmula                                                                                                        | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria    | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente    | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                        | H                         | PEDRO RENÉ PÉREZ<br>SEGURA                      | 59   | H                         | DAVID JUÁREZ                                 | 61   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                        | M                         | CRISTINA RUIZ RUIZ                              | 19   | M                         | ARIDAI ESTRADA<br>RUIZ                       | 18   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                        | H                         | OCTAVIO TREJO<br>CAMACHO                        | 59   | H                         | JOSÉ LUIS GARCÍA<br>GUEVARA                  | 63   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                        | M                         | ARACELI MARTÍNEZ<br>GUTIÉRREZ                   | 40   | M                         | JENNY JAZMÍN<br>RODRÍGUEZ<br>VÁZQUEZ         | 27   | Circuns:3       |
| 5                                                                                                                        | H                         | ARTURO RODRÍGUEZ<br>ARELLANO                    | 63   | H                         | ALEJANDRO DELGADO GARCÍA                     | 63   | Circuns:2       |
| 6                                                                                                                        | M                         | ALMA DELIA ÁLVAREZ<br>CRUZ                      | 45   | M                         | KATIA ESTELA<br>BÁRCENAS<br>ARTEAGA          | 37   | Circuns:5       |
| <b>CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL</b>                                                                            |                           |                                                 |      |                           |                                              |      |                 |
| No. De<br>Fórmula                                                                                                        | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>PROPIETARIA | Edad | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO<br>DE LA PERSONA<br>SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                        | H                         | PEDRO RENÉ PÉREZ<br>SEGURA                      | 59   | H                         | DAVID JUÁREZ                                 | 61   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                        | M                         | CRISTINA RUIZ RUIZ                              | 19   | M                         | ARIDAI ESTRADA<br>RUIZ                       | 18   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                        | H                         | OCTAVIO TREJO<br>CAMACHO                        | 59   | H                         | JOSÉ LUIS GARCÍA<br>GUEVARA                  | 63   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                        | M                         | ARACELI MARTÍNEZ<br>GUTIÉRREZ                   | 40   | M                         | JENNY JAZMÍN<br>RODRÍGUEZ<br>VÁZQUEZ         | 27   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: CUAUHTÉMOC<br>Alcaldesa/Alcalde: SOFÍA DINORAH TREJO BAC<br>Concejales Mayoría Relativa |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. De<br>Fórmula                                                                                                | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                | H                         | BERNARDO OCTAVIO<br>ACEVEDO HERNÁNDEZ        | 40   | H                         | JOSÉ REFUGIO<br>VARGAS<br>ALCÁNTARA       | 65   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                                | M                         | SUSAN LECHUGA<br>ESCOBEDO                    | 34   | M                         | TERESA ELIZABETH<br>MONTAÑO ÁLVAREZ       | 27   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                | H                         | RAYMUNDO GARCÉS<br>CORONA                    | 28   | H                         | SALVADOR RUANO<br>MONTELONGO              | 28   | Circuns:6       |

| 4                                      | M                         | XÓCHITL ADRIANA<br>SÁNCHEZ TREJO                | 24   | M                         | CÁNDIDA MARTÍNEZ<br>MARTÍNEZ                 | 37   | Circuns:3       |
|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------|---------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------|
| 5                                      | H                         | ISRAEL ORTIZ RAMOS                              | 35   | H                         | ISAAC ORTIZ<br>RAMOS                         | 43   | Circuns:1       |
| 6                                      | M                         | ROSY REYES RETANA                               | 43   | M                         | MÓNICA MALAGÓN<br>ROMERO                     | 38   | Circuns:5       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                           |                                                 |      |                           |                                              |      |                 |
| No. De<br>Fórmula                      | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>PROPIETARIA | Edad | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO<br>DE LA PERSONA<br>SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | H                         | BERNARDO OCTAVIO<br>ACEVEDO HERNÁNDEZ           | 40   | H                         | JOSÉ REFUGIO<br>VARGAS<br>ALCÁNTARA          | 65   | Circuns:2       |
| 2                                      | M                         | SUSAN LECHUGA<br>ESCOBEDO                       | 34   | M                         | TERESA ELIZABETH<br>MONTAÑO ÁLVAREZ          | 27   | Circuns:4       |
| 3                                      | H                         | RAYMUNDO GARCÉS<br>CORONA                       | 28   | H                         | SALVADOR RUANO<br>MONTELONGO                 | 28   | Circuns:6       |
| 4                                      | M                         | XÓCHITL ADRIANA<br>SÁNCHEZ TREJO                | 24   | M                         | CÁNDIDA MARTÍNEZ<br>MARTÍNEZ                 | 37   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: GUSTAVO A. MADERO<br>Alcaldesa/Alcalde: MARIO ALBERTO MARTÍNEZ RÍOS<br>Concejales Mayoría Relativa |                           |                                                 |      |                           |                                              |      |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------|---------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------|
| No. De<br>Fórmula                                                                                                           | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria    | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente    | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                           | M                         | MAHOGANY BUSTOS<br>SÁNCHEZ                      | 33   | M                         | ARELI ROCÍO<br>QUINTERO<br>TAHUILÁN          | 21   | Circuns:3       |
| 2                                                                                                                           | H                         | EDI SANTIAGO GARCÍA<br>VALVERDE                 | 27   | H                         | CARLOS GARCÍA<br>GARCÍA                      | 23   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                           | M                         | KARLA ESTHER PUGA<br>DEL RÍO                    | 24   | M                         | BEATRIZ MÉNDEZ<br>DEL RÍO                    | 48   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                           | H                         | HIPÓLITO RESÉNDIZ<br>HERNÁNDEZ                  | 63   | H                         | OSCAR DEL<br>CASTILLO<br>RODRÍGUEZ           | 60   | Circuns:5       |
| 5                                                                                                                           | M                         | CELIA FLORES AMBRIZ                             | 36   | M                         | JUANA LÓPEZ<br>REYES                         | 44   | Circuns:4       |
| 6                                                                                                                           | H                         | IRVING ROMERO<br>VELÁZQUEZ                      | 30   | H                         | CHRISTOPHER<br>OJEDA MANJARREZ               | 24   | Circuns:6       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                                      |                           |                                                 |      |                           |                                              |      |                 |
| No. De<br>Fórmula                                                                                                           | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>PROPIETARIA | Edad | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO<br>DE LA PERSONA<br>SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                           | M                         | MAHOGANY BUSTOS<br>SÁNCHEZ                      | 33   | M                         | ARELI ROCÍO<br>QUINTERO<br>TAHUILÁN          | 21   | Circuns:3       |
| 2                                                                                                                           | H                         | EDI SANTIAGO GARCÍA<br>VALVERDE                 | 27   | H                         | CARLOS GARCÍA<br>GARCÍA                      | 23   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                           | M                         | KARLA ESTHER PUGA<br>DEL RÍO                    | 24   | M                         | BEATRIZ MÉNDEZ<br>DEL RÍO                    | 48   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                           | H                         | HIPÓLITO RESÉNDIZ<br>HERNÁNDEZ                  | 63   | H                         | OSCAR DEL<br>CASTILLO<br>RODRÍGUEZ           | 59   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: IZTACALCO<br>Alcaldesa/Alcalde: ALBERTO DÁVILA HERRERA<br>Concejales Mayoría Relativa |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. De<br>Fórmula                                                                                              | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                              | M                         | CYNTHIA MARCELA<br>OCHOA PÉREZ               | 29   | M                         | MÓNICA DÁVILA<br>HERRERA                  | 44   | Circuns:3       |



| 2                                             | H                   | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES              | 56   | H                   | ALIGHIERI LÓPEZ HERRERA                | 19   | Circuns:6       |
|-----------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| 3                                             | M                   | CORAL VIANEY MÉNDEZ MARTÍNEZ              | 43   | M                   | CORINA AMBRIZ RUEDA                    | 42   | Circuns:1       |
| 4                                             | H                   | ALEXANDER LÓPEZ MARTÍNEZ                  | 18   | H                   | ALÁN NEFTALI FLORES SOTO               | 23   | Circuns:2       |
| 5                                             | M                   | DIANA GARCÍA ORDÓÑEZ                      | 42   | M                   | ROSA MARÍA SOTO MUÑOZ                  | 61   | Circuns:4       |
| 6                                             | H                   | ANTONIO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ               | 54   | H                   | ALEXIS FRANCISCO PAREDES TORRES        | 23   | Circuns:5       |
| <b>Concejales Representación Proporcional</b> |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                             | M                   | CYNTHIA MARCELA OCHOA PÉREZ               | 29   | M                   | MÓNICA DÁVILA HERRERA                  | 44   | Circuns:3       |
| 2                                             | H                   | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES              | 56   | H                   | ALIGHIERI LÓPEZ HERRERA                | 19   | Circuns:6       |
| 3                                             | M                   | CORAL VIANEY MÉNDEZ MARTÍNEZ              | 43   | M                   | CORINA AMBRIZ RUEDA                    | 42   | Circuns:1       |
| 4                                             | H                   | ALEXANDER LÓPEZ MARTÍNEZ                  | 18   | H                   | ALÁN NEFTALI FLORES SOTO               | 23   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: IZTAPALAPA<br>Alcaldesa/Alcalde: JOSEFINA FLORES QUINTANA |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| <b>Concejales Mayoría Relativa</b>                                                 |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                  | H                   | FRANCISCO MONTES GASPAR                   | 53   | H                   | JUAN LÓPEZ VEGA                        | 36   | Circuns:3       |
| 2                                                                                  | M                   | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA             | 33   | M                   | SANDRA HERNANDEZ MARTINEZ              | 48   | Circuns:4       |
| 3                                                                                  | H                   | HORACIO HERMINIO CRUZ GUZMÁN              | 39   | H                   | GABRIEL ANTONIO ESCORZA FRAGOSO        | 41   | Circuns:2       |
| 4                                                                                  | M                   | ANAÍ GUADALUPE RAMOS HERNÁNDEZ            | 26   | M                   | BIANEY BARRERA AGUILAR                 | 41   | Circuns:5       |
| 5                                                                                  | H                   | MAAX ALLEN CERVANTES                      | 21   | H                   | SALVADOR MORENO RAMÍREZ                | 29   | Circuns:6       |
| 6                                                                                  | M                   | LIZBETH BERENICE TLAHUAXTL RÍOS           | 28   | M                   | ANA GABRIELA GARCÍA CASTAÑEDA          | 26   | Circuns:1       |
| <b>Concejales Representación Proporcional</b>                                      |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                  | H                   | FRANCISCO MONTES GASPAR                   | 53   | H                   | JUAN LÓPEZ VEGA                        | 36   | Circuns:3       |
| 2                                                                                  | M                   | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA             | 33   | M                   | SANDRA HERNANDEZ MARTINEZ              | 48   | Circuns:4       |
| 3                                                                                  | H                   | HORACIO HERMINIO CRUZ GUZMÁN              | 39   | H                   | GABRIEL ANTONIO ESCORZA FRAGOSO        | 41   | Circuns:2       |
| 4                                                                                  | M                   | ANAÍ GUADALUPE RAMOS HERNÁNDEZ            | 26   | M                   | BIANEY BARRERA AGUILAR                 | 41   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: MAGDALENA CONTRERAS<br>Alcalde/a/Alcalde: FRANCISCO CÉSAR SANTA CRUZ MEJÍA |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Concejales Mayoría Relativa                                                                         |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                      | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                   | M                   | MIRIAM HERNÁNDEZ SÁNCHEZ                  | 37   | M                   | MONSERRATH JAZMÍN SIERRA BAUTISTA      | 31   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                   | H                   | FEDERICO CUEVAS VELOZ                     | 37   | H                   | MIGUEL ÁNGEL MAGAÑA MARTÍNEZ           | 44   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                   | M                   | ELIZABETH MEDINA HERNÁNDEZ                | 49   | M                   | MARIBEL VÁZQUEZ SUAZO                  | 36   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                   | H                   | JOSÉ ALBERTO VÁZQUEZ ÁLVAREZ              | 48   | H                   | LUIS ALFONSO OROZCO CARMONA            | 26   | Circuns:5       |
| 5                                                                                                   | M                   | MARIANA ALEXIA CARPIO CAMARGO             | 24   | M                   | NORMA IBET LÁZARO GONZÁLEZ             | 29   | Circuns:6       |
| 6                                                                                                   | H                   | GUILLERMO NICANOR ZEA                     | 31   | H                   | PABEL MENDOZA GONZÁLEZ                 | 40   | Circuns:3       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                              |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                      | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                   | M                   | MIRIAM HERNÁNDEZ SÁNCHEZ                  | 37   | M                   | MONSERRATH JAZMÍN SIERRA BAUTISTA      | 31   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                   | H                   | FEDERICO CUEVAS VELOZ                     | 37   | H                   | MIGUEL ÁNGEL MAGAÑA MARTÍNEZ           | 44   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                   | M                   | ELIZABETH MEDINA HERNÁNDEZ                | 49   | M                   | MARIBEL VÁZQUEZ SUAZO                  | 36   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                   | H                   | JOSÉ ALBERTO VÁZQUEZ ÁLVAREZ              | 48   | H                   | LUIS ALFONSO OROZCO CARMONA            | 26   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: MIGUEL HIDALGO<br>Alcalde/a/Alcalde: FABIOLA MÉNEZ CEDILLO |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Concejales Mayoría Relativa                                                         |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                      | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                   | H                   | DANIEL SÁNCHEZ GARCÍA                     | 39   | H                   | ALEJANDRO SEBASTIÁN GARCÍA SÁNCHEZ     | 29   | Circuns:1       |
| 2                                                                                   | M                   | MARÍA CLARA GASCA MARTÍNEZ                | 23   | M                   | MARTHA MARTÍNEZ HERNÁNDEZ              | 52   | Circuns:4       |
| 3                                                                                   | H                   | ISAAC Yael CARRADA PALMEROS               | 24   | H                   | SERAFIN SAN JUAN VERA                  | 24   | Circuns:3       |
| 4                                                                                   | M                   | GUADALUPE LEÓN PAREDES                    | 42   | M                   | LIN SALMA ROJAS LEÓN                   | 21   | Circuns:6       |
| 5                                                                                   | H                   | LUIS DAVID ARENAS RODRÍGUEZ               | 44   | H                   | ALEJANDRO RAMÍREZ ARAUJO               | 52   | Circuns:5       |
| 6                                                                                   | M                   | MARGARITA CATALINA DUNGLA GRANADOS        | 54   | M                   | RUTH GONZÁLEZ RUÍZ                     | 19   | Circuns:2       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                              |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                      | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                   | H                   | DANIEL SÁNCHEZ GARCÍA                     | 39   | H                   | ALEJANDRO SEBASTIÁN GARCÍA SÁNCHEZ     | 29   | Circuns:1       |
| 2                                                                                   | M                   | MARÍA CLARA GASCA MARTÍNEZ                | 23   | M                   | MARTHA MARTÍNEZ HERNÁNDEZ              | 52   | Circuns:4       |
| 3                                                                                   | H                   | ISAAC Yael CARRADA PALMEROS               | 24   | H                   | SERAFIN SAN JUAN VERA                  | 24   | Circuns:3       |
| 4                                                                                   | M                   | GUADALUPE LEÓN PAREDES                    | 42   | M                   | LIN SALMA ROJAS LEÓN                   | 21   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: MILPA ALTA         |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|---------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: OSWALDO GONZÁLEZ MENDOZA |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                 |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                              | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                           | M                   | FABIOLA GALICIA MUÑOZ                     | 38   | M                   | KARLA KARINA DE JESÚS MUÑOZ            | 22   | Circuns:5       |
| 2                                           | H                   | DIEGO GONZÁLEZ MENDOZA                    | 37   | H                   | OSCAR GERARDO RODRÍGUEZ CASTRO         | 36   | Circuns:4       |
| 3                                           | M                   | ADRIANA PERALTA CABRERA                   | 33   | M                   | TERESA DE JESÚS CABRERA RAMÍREZ        | 55   | Circuns:1       |
| 4                                           | H                   | JORGE LUIS OLMOS ORENDÁ                   | 28   | H                   | SAÚL IVÁN OLMOS ORENDÁ                 | 35   | Circuns:6       |
| 5                                           | M                   | MARÍA DEL CARMEN PADILLA BORJAS           | 44   | M                   | MARÍA ISABEL JIMÉNEZ GONZÁLEZ          | 46   | Circuns:2       |
| 6                                           | H                   | CRESCENCIO CORELLA MIRELES                | 48   | H                   | ROMÁN HERNÁNDEZ ROJAS                  | 55   | Circuns:3       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL      |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                              | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | EDAD | IDENTIDAD DE GÉNERO | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                           | M                   | FABIOLA GALICIA MUÑOZ                     | 38   | M                   | KARLA KARINA DE JESÚS MUÑOZ            | 22   | Circuns:5       |
| 2                                           | H                   | DIEGO GONZÁLEZ MENDOZA                    | 37   | H                   | OSCAR GERARDO RODRÍGUEZ CASTRO         | 36   | Circuns:4       |
| 3                                           | M                   | ADRIANA PERALTA CABRERA                   | 33   | M                   | TERESA DE JESÚS CABRERA RAMÍREZ        | 55   | Circuns:1       |
| 4                                           | H                   | JORGE LUIS OLMOS ORENDÁ                   | 28   | H                   | SAÚL IVÁN OLMOS ORENDÁ                 | 35   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: TLÁHUAC                |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: ALMA PATRICIA CABRERA FISCAL |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                     |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                  | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                               | H                   | GUSTAVO ESPINOZA HERNÁNDEZ                | 42   | H                   | EDUARDO SIMILIANO HERNÁNDEZ TOVAR      | 50   | Circuns:5       |
| 2                                               | M                   | MANUELA PEÑA JIMÉNEZ                      | 53   | M                   | MARINA PADILLA POLCO                   | 43   | Circuns:3       |
| 3                                               | H                   | ALFREDO JULIÁN JIMÉNEZ                    | 46   | H                   | MARIO ALFREDO JULIÁN MENDOZA           | 20   | Circuns:1       |
| 4                                               | M                   | HILDA CAROLINA AGUILAR FRÍAS              | 54   | M                   | JESSICA SELENE MELÉNDEZ GARCÍA MÁRQUEZ | 37   | Circuns:2       |
| 5                                               | H                   | RAÚL ENRÍQUEZ VILLEGAS                    | 56   | H                   | BERNARDO JAVIER JUÁREZ PÉREZ           | 32   | Circuns:4       |
| 6                                               | M                   | REBECA VÁZQUEZ JARAMILLO                  | 25   | M                   | BEATRIZ PACHECO PINEDA                 | 22   | Circuns:6       |
| Concejales Representación Proporcional          |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                  | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                               | H                   | GUSTAVO ESPINOZA HERNÁNDEZ                | 42   | H                   | EDUARDO SIMILIANO HERNÁNDEZ TOVAR      | 50   | Circuns:5       |
| 2                                               | M                   | MANUELA PEÑA JIMÉNEZ                      | 53   | M                   | MARINA PADILLA POLCO                   | 43   | Circuns:3       |
| 3                                               | H                   | ALFREDO JULIÁN JIMÉNEZ                    | 46   | H                   | MARIO ALFREDO JULIÁN MENDOZA           | 20   | Circuns:1       |
| 4                                               | M                   | HILDA CAROLINA AGUILAR FRÍAS              | 54   | M                   | JESSICA SELENE MELÉNDEZ GARCÍA MÁRQUEZ | 37   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: TLALPAN<br>Alcaldesa/Alcalde: MICHELLE AURORA SÁNCHEZ SOTO<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | JULIÁN MANUEL BELTRÁN SANTIAGO            | 33   | H                   | FERNANDO AVINA GUTIÉRREZ               | 53   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                  | M                   | YOLANDA GONZÁLEZ MARTÍNEZ                 | 55   | M                   | ADRIANA HONORATO TROCHES               | 41   | Circuns:5       |
| 3                                                                                                                  | H                   | OSCAR RAMÍREZ MONTES DE OCA               | 39   | H                   | MIGUEL ÁNGEL SANTOS GONZÁLEZ           | 21   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                                  | M                   | ROSA MARÍA ARELLANO VARGAS                | 53   | M                   | ANDREA HICHEL HERNÁNDEZ ARELLANO       | 20   | Circuns:4       |
| 5                                                                                                                  | H                   | JORGE ALBERTO CONTRERAS MARTÍNEZ          | 28   | H                   | DIEGO MENDOZA CONTRERAS                | 18   | Circuns:1       |
| 6                                                                                                                  | M                   | ISABEL SALAZAR BONILLA                    | 29   | M                   | MARÍA GUADALUPE MARTÍNEZ GÓMEZ         | 36   | Circuns:2       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | EDAD | IDENTIDAD DE GÉNERO | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | JULIÁN MANUEL BELTRÁN SANTIAGO            | 33   | H                   | FERNANDO AVINA GUTIÉRREZ               | 53   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                  | M                   | YOLANDA GONZÁLEZ MARTÍNEZ                 | 55   | M                   | ADRIANA HONORATO TROCHES               | 41   | Circuns:5       |
| 3                                                                                                                  | H                   | OSCAR RAMÍREZ MONTES DE OCA               | 39   | H                   | MIGUEL ÁNGEL SANTOS GONZÁLEZ           | 21   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                                  | M                   | ROSA MARÍA ARELLANO VARGAS                | 53   | M                   | ANDREA HICHEL HERNÁNDEZ ARELLANO       | 20   | Circuns:4       |

| Demarcación territorial: VENUSTIANO CARRANZA<br>Alcaldesa/Alcalde: ALFREDO BAÑOS MARTÍNEZ<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                           | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                        | M                   | GLORIA MERCEDES MEDINA MALAGÓN            | 66   | M                   | SUSAN DÍAZ CANTÚ                       | 42   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                        | H                   | ANTONIO GARCÍA BARROSO                    | 45   | H                   | JESÚS EDUARDO ISLAS MORALES            | 45   | Circuns:3       |
| 3                                                                                                                        | M                   | MARÍA DORIAN LETICIA SAUZA VALADEZ        | 56   | M                   | EVANGELINA VELÁZQUEZ RAMÍREZ           | 66   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                        | H                   | JOSÉ LUIS RAMOS MONTIEL                   | 36   | H                   | ERICK ALBERTO RAMOS MONTIEL            | 32   | Circuns:2       |
| 5                                                                                                                        | M                   | SELENE RODRÍGUEZ PALMA                    | 18   | M                   | GILBERTO SANTIAGO VERGARA              | 52   | Circuns:6       |
| 6                                                                                                                        | H                   | MARTHA PÉREZ HERNÁNDEZ                    | 63   | H                   | DULCE KARINA RAMÍREZ MARTÍNEZ          | 18   | Circuns:1       |
| Concejales Representación Proporcional                                                                                   |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                           | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                        | M                   | GLORIA MERCEDES MEDINA MALAGÓN            | 66   | M                   | SUSAN DÍAZ CANTÚ                       | 42   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                        | H                   | ANTONIO GARCÍA BARROSO                    | 45   | H                   | JESÚS EDUARDO ISLAS MORALES            | 45   | Circuns:3       |
| 3                                                                                                                        | M                   | MARÍA DORIAN LETICIA SAUZA VALADEZ        | 56   | M                   | EVANGELINA VELÁZQUEZ RAMÍREZ           | 66   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                        | H                   | JOSÉ LUIS RAMOS MONTIEL                   | 36   | H                   | ERICK ALBERTO RAMOS MONTIEL            | 32   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: XOCHIMILCO<br>Alcaldesa/Alcalde: MARCOS NAJERA TÉLLEZ<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                             | M                   | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA               | 54   | M                   | KARINA GONZÁLEZ GUTIÉRREZ              | 33   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                             | H                   | ERICK NAJERA JIMÉNEZ                      | 26   | H                   | ANTONIO GARCÍA OGARRIO                 | 20   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                             | M                   | LUBIA ANAYATZIN MARTÍNEZ GONZÁLEZ         | 33   | M                   | MARGARITA ROMERO GOVEA                 | 50   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                             | H                   | ALFREDO RODRÍGUEZ ROCÍO                   | 33   | H                   | ERICK ROMERO ONTIVEROS                 | 25   | Circuns:2       |
| 5                                                                                                             | M                   | UBILLADA ROMÁN SEGURA                     | 51   | M                   | GUADALUPE PALMA TIRADO                 | 66   | Circuns:1       |
| 6                                                                                                             | H                   | VÍCTOR ESPINOSA CASTILLO                  | 63   | H                   | HÉCTOR FLORES CARREÓN                  | 22   | Circuns:6       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | EDAD | IDENTIDAD DE GÉNERO | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                             | M                   | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA               | 54   | M                   | KARINA GONZÁLEZ GUTIÉRREZ              | 33   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                             | H                   | ERICK NAJERA JIMÉNEZ                      | 26   | H                   | ANTONIO GARCÍA OGARRIO                 | 20   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                             | M                   | LUBIA ANAYATZIN MARTÍNEZ GONZÁLEZ         | 33   | M                   | MARGARITA ROMERO GOVEA                 | 50   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                             | H                   | ALFREDO RODRÍGUEZ ROCÍO                   | 33   | H                   | ERICK ROMERO ONTIVEROS                 | 25   | Circuns:2       |

De las tablas anteriores, se aprecia que el Partido Humanista de la Ciudad de México, postuló 16 personas a las candidaturas para la elección de Alcaldías, 6 fórmulas para Concejías por el principio de mayoría relativa y 4 fórmulas para Concejías por el principio de representación proporcional en cada una de las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México; por lo que los expedientes correspondientes serán analizados más adelante en el apartado respectivo.

25. **SUSTITUCIÓN DE CANDIDATURAS.** Al respecto, dentro del plazo establecido para el registro de candidaturas previsto en el artículo 385, fracción I del Código, el partido político a través de sus órganos de dirección acreditados ante este Instituto Electoral, solicitó por escrito ante el Consejo General la sustitución de las siguientes candidaturas al citado cargo, por los motivos y consideraciones que a continuación se señalan:

## SUSTITUCIONES

| No. | NOMBRE DE LA CANDIDATA O CANDIDATO SUSTITUIDO | NOMBRE DE LA CANDIDATA O CANDIDATO SUSTITUTO | CARGO EN LA PLANILLA (Alcalde/Alcaldesa/Concejal propietario/suplente) | DEMARCACIÓN TERRITORIAL/CIRCUNSCRIPCIÓN | MOTIVO(S) DE LA SUSTITUCIÓN                    |
|-----|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1.  | ELIZABETH CUENCA JIMÉNEZ                      | LESLEY HERNÁNDEZ LAUREANO NAIZEHT            | Concejal MR 4 propietario                                              | Álvaro Obregón                          | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 2.  | ELIZABETH CUENCA JIMÉNEZ                      | LESLEY HERNÁNDEZ LAUREANO NAIZEHT            | Concejal RP 4 propietario                                              | Álvaro Obregón                          | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 3.  | GRACIANO LUNA HERNÁNDEZ                       | JUAN PABLO CASTAÑEDA OLVERA                  | Concejal MR 2 propietario                                              | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 4.  | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                         | LUIS MARTÍN MORA IRIGOYEN                    | Concejal MR 2 suplente                                                 | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 5.  | MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS                  | GRACIANO LUNA HERNÁNDEZ                      | Concejal MR 4 propietario                                              | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 6.  | BRANDON BLANCO SANCHEZ                        | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                        | Concejal MR 4 suplente                                                 | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 7.  | CAROLINA GUZMÁN GONZÁLEZ                      | MARÍA EUGENIA YAÑEZ MARTÍNEZ                 | Concejal MR 5 propietario                                              | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 8.  | LIZBET AGUILAR GUZMÁN                         | CRISTINA ALICIA TRUJILLO PADRÓN              | Concejal MR 5 suplente                                                 | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 9.  | TARSICIO FUENTES MENDOZA                      | ALÁN DARIEL MEDINA SARABIA                   | Concejal MR 6 suplente                                                 | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 10. | GRACIANO LUNA HERNANDEZ                       | JUAN PABLO CASTAÑEDA OLVERA                  | Concejal RP 2 propietario                                              | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 11. | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                         | LUIS MARTÍN MORA IRIGOYEN                    | Concejal RP 2 suplente                                                 | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 12. | MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS                  | GRACIANO LUNA HERNÁNDEZ                      | Concejal RP 4 propietario                                              | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 13. | BRANDON BLANCO SANCHEZ                        | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                        | Concejal RP 4 suplente                                                 | Coyoacán                                | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 14. | JOSÉ REFUGIO VARGAS ALCÁNTARA                 | ALEJANDRO LEGORRETA DÍAZ                     | Concejal MR 1 suplente                                                 | Cuauhtémoc                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 15. | JOSÉ REFUGIO VARGAS ALCÁNTARA                 | ALEJANDRO LEGORRETA DÍAZ                     | Concejal RP 1 suplente                                                 | Cuauhtémoc                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 16. | JOSEFINA FLORES QUINTANA                      | ALFONSO BUENDÍA HERNÁNDEZ                    | Alcalde                                                                | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 17. | FRANCISCO MONTES GASPAS                       | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA                | Concejal MR 1 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 18. | JUAN LÓPEZ VEGA                               | SANDRA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ                    | Concejal MR 1 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 19. | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA                 | FERNANDO SANTIAGO NARIO                      | Concejal MR 2 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 20. | SANDRA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ                     | MARIO BARRERA AGUILAR                        | Concejal MR 2 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 21. | HORACIO HERMINIO CRUZ GUZMÁN                  | VERÓNICA AMPARO TÉLLEZ PRIETO                | Concejal MR 3 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 22. | GABRIEL ANTONIO ESCORZA FRAGOSO               | IVONNE YASMIN ANDRADE GRANADOS               | Concejal MR 3 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 23. | ANAÍ GUADALUPE RAMOS HERNÁNDEZ                | HORACIO HERMINIO CRUZ GUZMÁN                 | Concejal MR 4 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 24. | BIANEY BARRERA AGUILAR                        | GABRIEL ANTONIO ESCORZA FRAGOSO              | Concejal MR 4 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 25. | MAAX ALLEN CERVANTES                          | CECILIA CÓRDOVA LEÓN                         | Concejal MR 5 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 26. | SALVADOR MORENO RAMÍREZ                       | BRENDA SARAHI VIDAL CÓRDOVA                  | Concejal MR 5 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |

## SUSTITUCIONES

| No. | NOMBRE DE LA CANDIDATA O CANDIDATO SUSTITUIDO | NOMBRE DE LA CANDIDATA O CANDIDATO SUSTITUTO | CARGO EN LA PLANILLA (Alcalde/Alcaldesa/Concejal propietario/suplente) | DEMARCACIÓN TERRITORIAL/CIRCUNSCRIPCIÓN | MOTIVO(S) DE LA SUSTITUCIÓN                    |
|-----|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 27. | LIZBETH BERENICE TLAHUAXTL RÍOS               | LUIS EDUARDO TAPIA MURILLO                   | Concejal MR 6 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 28. | ANA GABRIELA GARCÍA CASTAÑEDA                 | RAFAEL ANTONIO VILLEGAS                      | Concejal MR 6 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 29. | RAFAEL ANTONIO VILLEGAS                       | SERGIO CASTILLO CASTILLO                     | Concejal MR 6 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 30. | FRANCISCO MONTES GASPAS                       | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA                | Concejal RP 1 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 31. | JUAN LÓPEZ VEGA                               | SANDRA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ                    | Concejal RP 1 Suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 32. | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA                 | FERNANDO SANTIAGO NARIO                      | Concejal RP 2 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 33. | SANDRA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ                     | MARIO BARRERA AGUILAR                        | Concejal RP 2 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 34. | HORACIO HERMINIO CRUZ GUZMÁN                  | VERÓNICA AMPARO TÉLLEZ PRIETO                | Concejal RP 3 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 35. | GABRIEL ANTONIO ESCORZA FRAGOSO               | IVONNE YASMIN ANDRADE GRANADOS               | Concejal RP 3 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 36. | ANAÍ GUADALUPE RAMOS HERNÁNDEZ                | HORACIO HERMINIO CRUZ GUZMÁN                 | Concejal RP 4 propietario                                              | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 37. | BIANEY BARRERA AGUILAR                        | GABRIEL ANTONIO ESCORZA FRAGOSO              | Concejal RP 4 suplente                                                 | Iztapalapa                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 38. | BERNARDO JAVIER JUÁREZ PÉREZ                  | LUIS ENRÍQUEZ VILLEGAS                       | Concejal MR 5 suplente                                                 | Tláhuac                                 | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 39. | ALFREDO BAÑOS MARTÍNEZ                        | GLORIA MERCEDES MEDINA MALAGÓN               | Alcalde                                                                | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 40. | GLORIA MERCEDES MEDINA MALAGÓN                | CÉSAR DAVID MEDINA MALAGÓN                   | Concejal MR 1 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 41. | SUSAN DÍAZ CANTÚ                              | JOSUÉ AVI HINOJOSA MARTÍNEZ                  | Concejal MR 1 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 42. | ANTONIO GARCÍA BARROSO                        | MARÍA DORIAN LETICIA SAUZA VALADEZ           | Concejal MR 2 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 43. | JESÚS EDUARDO ISLAS MORALES                   | EVANGELINA VELÁZQUEZ RAMÍREZ                 | Concejal MR 2 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 44. | MARÍA DORIAN LETICIA SAUZA VALADEZ            | JOSÉ LUIS RAMOS MONTIEL                      | Concejal MR 3 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 45. | EVANGELINA VELÁZQUEZ RAMÍREZ                  | ERICK ALBERTO RAMOS MONTIEL                  | Concejal MR 3 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 46. | JOSÉ LUIS RAMOS MONTIEL                       | SELENE RODRÍGUEZ PALMA                       | Concejal MR 4 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 47. | ERICK ALBERTO RAMOS MONTIEL                   | DULCE KARINA RAMÍREZ MARTÍNEZ                | Concejal MR 4 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 48. | SELENE RODRÍGUEZ PALMA                        | JUAN ANTONIO REYES HERNÁNDEZ                 | Concejal MR 5 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 49. | DULCE KARINA RAMÍREZ MARTÍNEZ                 | ANGELA PÉREZ HERNÁNDEZ                       | Concejal MR 6 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 50. | GLORIA MERCEDES MEDINA MALAGÓN                | CÉSAR DAVID MEDINA MALAGÓN                   | Concejal RP 1 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 51. | SUSAN DÍAZ CANTÚ                              | JOSUÉ AVI HINOJOSA MARTÍNEZ                  | Concejal RP 1 Suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 52. | ANTONIO GARCÍA BARROSO                        | MARÍA DORIAN LETICIA SAUZA VALADEZ           | Concejal RP 2 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |

| SUSTITUCIONES |                                               |                                              |                                                                        |                                         |                                                |
|---------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| No.           | NOMBRE DE LA CANDIDATA O CANDIDATO SUSTITUIDO | NOMBRE DE LA CANDIDATA O CANDIDATO SUSTITUTO | CARGO EN LA PLANILLA (Alcalde/Alcaldesa/Concejal propietario/suplente) | DEMARCACIÓN TERRITORIAL/CIRCUNSCRIPCIÓN | MOTIVO(S) DE LA SUSTITUCIÓN                    |
| 53.           | JESÚS EDUARDO ISLAS MORALES                   | EVANGELINA VELÁZQUEZ RAMÍREZ                 | Concejal RP 2 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 54.           | MARÍA DORIAN LETICIA SAUZA VALADEZ            | JOSÉ LUIS RAMOS MONTIEL                      | Concejal RP 3 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 55.           | EVANGELINA VELÁZQUEZ RAMÍREZ                  | ERICK ALBERTO RAMOS MONTIEL                  | Concejal RP 3 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 56.           | JOSÉ LUIS RAMOS MONTIEL                       | SELENE RODRÍGUEZ PALMA                       | Concejal RP 4 propietario                                              | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 57.           | ERICK ALBERTO RAMOS MONTIEL                   | DULCE KARINA RAMÍREZ MARTÍNEZ                | Concejal RP 4 suplente                                                 | Venustiano Carranza                     | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 58.           | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA                   | ALINE ESPINOZA VELASCO                       | Concejal MR 1 propietario                                              | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 59.           | KARINA GONZÁLEZ GUTIÉRREZ                     | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA                  | Concejal MR 1 suplente                                                 | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 60.           | ERICK JIMÉNEZ NAJERA                          | CARLOS ARTURO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ             | Concejal MR 2 propietario                                              | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 61.           | ANTONIO GARCÍA OGARRIO                        | JOSÉ ERICK NÁJERA JIMÉNEZ                    | Concejal MR 2 suplente                                                 | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 62.           | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA                   | ALINE ESPINOZA VELASCO                       | Concejal RP 1 propietario                                              | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 63.           | KARINA GONZÁLEZ GUTIÉRREZ                     | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA                  | Concejal RP 1 Suplente                                                 | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 64.           | ERICK JIMÉNEZ NAJERA                          | CARLOS ARTURO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ             | Concejal RP 2 propietario                                              | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 65.           | ANTONIO GARCÍA OGARRIO                        | JOSÉ ERICK NÁJERA JIMÉNEZ                    | Concejal RP 2 suplente                                                 | Xochimilco                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 66.           | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES                  | FÉLIX CASTILLO PALOMARES                     | Concejal MR 2 propietario                                              | Iztacalco                               | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 67.           | ALIGHERI LÓPEZ HERRERA                        | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES                 | Concejal MR 2 suplente                                                 | Iztacalco                               | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 68.           | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES                  | FÉLIX CASTILLO PALOMARES                     | Concejal RP 2 propietario                                              | Iztacalco                               | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 69.           | ALIGHERI LÓPEZ HERRERA                        | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES                 | Concejal RP 2 suplente                                                 | Iztacalco                               | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 70.           | ROMÁN HERNÁNDEZ ROJAS                         | FERNANDO TORRES DÍAZ                         | Concejal MR 6 suplente                                                 | Milpa Alta                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 71.           | MARCO ANTONIO ESCUDERO LORES                  | JOSÉ LUIS TORRES ORTEGA                      | Concejal MR 4 suplente                                                 | Benito Juárez                           | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 72.           | MARCO ANTONIO ESCUDERO LORES                  | JOSÉ LUIS TORRES ORTEGA                      | Concejal RP 4 suplente                                                 | Benito Juárez                           | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 73.           | SAÚL IVÁN OLMOS ORENDA                        | FERNANDO TORRES DÍAZ                         | Concejal MR 4 suplente                                                 | Milpa Alta                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 74.           | SAÚL IVÁN OLMOS ORENDA                        | FERNANDO TORRES DÍAZ                         | Concejal RP 4 suplente                                                 | Milpa Alta                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |
| 75.           | FERNANDO TORRES DÍAZ                          | SAÚL IVÁN OLMOS ORENDA                       | Concejal MR 6 suplente                                                 | Milpa Alta                              | Fundamento artículo 385, fracción I del Código |

26. **REQUERIMIENTOS.** Que en apego al artículo 384, párrafo primero del Código, dentro de los tres días siguientes a la presentación de las solicitudes de registro de las candidaturas en estudio, personal de la Dirección Ejecutiva procedió a revisar



los expedientes a fin de verificar el cumplimiento de todos los requisitos señalados en los artículos 53, apartado B, numeral 2 y apartado C, numeral 2 de la Constitución Local; 18, 21 y 381 del Código. De dicha verificación se detectaron diversas omisiones en el cumplimiento de los requisitos y de la documentación prevista en la normativa electoral; por lo que la Secretaría Ejecutiva formuló los requerimientos atinentes. Lo anterior se refleja en el Anexo 1 de este Acuerdo.

Los requerimientos de información fueron notificados a las candidaturas a través de la representación de su partido político ante este Consejo General, otorgándoles un plazo de 72 horas contadas a partir del día siguiente en que surtieran efectos las notificaciones, para que subsanaran los requisitos omitidos o, en su caso, se sustituyeran las candidaturas respectivas; apercibiendo al partido político que, de no atenderlos en los términos solicitados, esta autoridad electoral procedería a resolver con los elementos que se encontraran en los expedientes respectivos.

27. **DESAHOGO DE LOS REQUERIMIENTOS.** En atención a lo anterior, el partido político desahogó en tiempo y forma los requerimientos de información que se le practicaron respecto de las solicitudes de registro en estudio. Para tal efecto, adjuntó diversa documentación que a su juicio, daba cumplimiento a las exigencias planteadas por esta autoridad electoral, o en su caso, manifestó lo que a su derecho convino a fin de subsanar los requisitos omitidos.

Con base en las consideraciones anteriores, a continuación esta autoridad electoral procederá a llevar a cabo el análisis del cumplimiento de los requisitos de elegibilidad y legales, que las personas postuladas debieron observar dentro del marco del proceso de registro de candidaturas a Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México.

28. **ANÁLISIS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES Y DE ELEGIBILIDAD DE LAS CANDIDATURAS POSTULADAS.** Que de lo hasta aquí asentado y, derivado de la revisión y análisis a la documentación presentada

con las solicitudes de registro a los cargos de Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, así como a las constancias aportadas en virtud de los desahogos de los requerimientos, se desprende que las ciudadanas y ciudadanos que abajo se enlistan, cumplen con los requisitos legales y estatutarios para ser registrados en las candidaturas a los cargos en comento:

| Demarcación territorial: ÁLVARO OBREGÓN            |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MAGALI GIOVANA LEDESMA GONZÁLEZ |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                  | H                   | ARMANDO GREGORIO LEDESMA MARTÍNEZ         | 51   | H                   | JOSÉ ANTONIO ESPINOSA LEDEZMA          | 23   | Circuns:2       |
| 2                                                  | M                   | YESSICA EDNA ALCALÁ UBALDO                | 33   | M                   | LAURA FLORES RAMÍREZ                   | 33   | Circuns:1       |
| 3                                                  | H                   | OSCAR VICENTE MUÑOZ RIVERA                | 51   | H                   | GERARDO FRUTIS GONZÁLEZ                | 30   | Circuns:4       |
| 4                                                  | M                   | LESLEY NAIZEHT HERNÁNDEZ LAUREANO         | 19   | M                   | DULCE VIRIRIANA DELGADO CUENCA         | 23   | Circuns:6       |
| 5                                                  | H                   | SALVADOR ARAUJO LÓPEZ                     | 43   | H                   | ERICK ALBERTO ÁLVAREZ BALLINAS         | 24   | Circuns:5       |
| 6                                                  | M                   | ANGÉLICA SÁNCHEZ ZEMPOALTECA              | 40   | M                   | ALEJANDRA RUIZ SÁNCHEZ                 | 19   | Circuns:3       |
| Concejales Representación Proporcional             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                  | H                   | ARMANDO GREGORIO LEDESMA MARTÍNEZ         | 51   | H                   | JOSÉ ANTONIO ESPINOSA LEDEZMA          | 23   | Circuns:2       |
| 2                                                  | M                   | YESSICA EDNA ALCALÁ UBALDO                | 33   | M                   | LAURA FLORES RAMÍREZ                   | 33   | Circuns:1       |
| 3                                                  | H                   | OSCAR VICENTE MUÑOZ RIVERA                | 51   | H                   | GERARDO FRUTIS GONZÁLEZ                | 30   | Circuns:4       |
| 4                                                  | M                   | LESLEY NAIZEHT HERNÁNDEZ LAUREANO         | 19   | M                   | DULCE VIRIRIANA DELGADO CUENCA         | 23   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: AZCAPOTZALCO               |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MÓNICA GABRIELA DEL ALBA SALINAS |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                         |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                      | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                   | H                   | VÍCTOR HUGO ESPINOSA FALCÓN               | 38   | H                   | HÉCTOR MICHEL RAMÍREZ ESPINOSA         | 26   | Circuns:5       |
| 2                                                   | M                   | NUBIA PIÑA ROMERO                         | 31   | M                   | AZUCENA PIÑA ROMERO                    | 30   | Circuns:4       |
| 3                                                   | H                   | JOSÉ ADÁN PÉREZ GONZÁLEZ                  | 40   | H                   | MIGUEL ÁNGEL HEREDIA ORTEGA            | 74   | Circuns:2       |
| 4                                                   | M                   | MÓNICA MARIANA BASTIANI DEL ALBA          | 24   | M                   | JIMENA FERNANDA BASTIANI DEL ALBA      | 19   | Circuns:1       |
| 5                                                   | H                   | BARDO PEDROZA MONTES                      | 40   | H                   | ALÁN PEDROZA MONTES                    | 33   | Circuns:3       |
| 6                                                   | M                   | BEATRIZ LECHUGA HERNÁNDEZ                 | 43   | M                   | MARÍA ENRIQUETA MARTÍNEZ MORÁN         | 59   | Circuns:6       |

| Concejales Representación Proporcional |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                         | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | H                   | VÍCTOR HUGO ESPINOSA FALCÓN               | 38   | H                   | HÉCTOR MICHEL RAMÍREZ ESPINOSA         | 26   | Circuns:5       |
| 2                                      | M                   | NUBIA PIÑA ROMERO                         | 31   | M                   | AZUCENA PIÑA ROMERO                    | 30   | Circuns:4       |
| 3                                      | H                   | JOSÉ ADÁN PÉREZ GONZÁLEZ                  | 40   | H                   | MIGUEL ÁNGEL HEREDIA ORTEGA            | 74   | Circuns:2       |
| 4                                      | M                   | MÓNICA MARIANA BASTIANI DEL ALBA          | 24   | M                   | JIMENA FERNANDA BASTIANI DEL ALBA      | 19   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: BENITO JUÁREZ<br>Alcaldesa/Alcalde: VÍCTOR HUGO OLMEDO SABATER<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                         | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                      | M                   | MARÍA DEL CARMEN PEREA RAMÍREZ            | 43   | M                   | MARÍA ESTHER MIRANDA PEREA             | 19   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                      | H                   | FABIÁN SEBASTIÁN LAGUNA MORÁN             | 20   | H                   | DIEGO ANTONIO LAGUNA MORÁN             | 30   | Circuns:3       |
| 3                                                                                                                      | M                   | MAYRA PAOLA JARAMILLO GARCÍA              | 21   | M                   | BRENDA MARTÍNEZ MOMPALA                | 21   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                      | H                   | ALEJANDRO PÉREZ ENRÍQUEZ                  | 48   | H                   | JOSÉ LUIS TORRES ORTEGA                | 54   | Circuns:6       |
| 5                                                                                                                      | M                   | HILDA GABRIELA ORTEGA VALDEZ              | 46   | M                   | ANGÉLICA MORALES HERNÁNDEZ             | 39   | Circuns:2       |
| 6                                                                                                                      | H                   | JOSÉ ANTONIO MARTELL MAYORGA              | 42   | H                   | FELIPE DE JESÚS TORRES RAMÍREZ         | 18   | Circuns:5       |
| Concejales Representación Proporcional                                                                                 |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                                                                                         | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                      | M                   | MARÍA DEL CARMEN PEREA RAMÍREZ            | 43   | M                   | MARÍA ESTHER MIRANDA PEREA             | 19   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                      | H                   | FABIÁN SEBASTIÁN LAGUNA MORÁN             | 20   | H                   | DIEGO ANTONIO LAGUNA MORÁN             | 30   | Circuns:3       |
| 3                                                                                                                      | M                   | MAYRA PAOLA JARAMILLO GARCÍA              | 21   | M                   | BRENDA MARTÍNEZ MOMPALA                | 21   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                      | H                   | ALEJANDRO PÉREZ ENRÍQUEZ                  | 48   | H                   | JOSÉ LUIS TORRES ORTEGA                | 54   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: COYOACÁN<br>Alcaldesa/Alcalde: ALBERTO AARON PEÑA PADILLA<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                    | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                 | M                   | DIANA HERNÁNDEZ BAZÁN                     | 25   | M                   | ANA LILIA ALCOCER BAZÁN                | 33   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                 | H                   | JUAN PABLO CASTAÑEDA OLVERA               | 26   | H                   | LUIS MARTÍN MORA IRIGOYEN              | 53   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                 | M                   | MÓNICA RANGEL ARRIAGA                     | 52   | M                   | IRMA ZURITA QUINTINO                   | 52   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                 | H                   | GRACIANO LUNA HERNÁNDEZ                   | 52   | H                   | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                  | 52   | Circuns:3       |
| 5                                                                                                                 | M                   | MARÍA EUGENIA YANEZ MARTÍNEZ              | 50   | M                   | CRISTINA ALICIA TRUJILLO PADRÓN        | 38   | Circuns:5       |
| 6                                                                                                                 | H                   | FERNANDO ARTURO RODRÍGUEZ REYES           | 24   | H                   | ALÁN DARIEL MEDINA SARABIA             | 21   | Circuns:6       |

| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                     |                                   |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                         | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | M                   | DIANA HERNÁNDEZ BAZÁN             | 25   | M                   | ANA LILIA ALCOCER BAZÁN                | 33   | Circuns:1       |
| 2                                      | H                   | JUAN PABLO CASTAÑEDA OLVERA       | 26   | H                   | LUIS MARTÍN MORA IRIGOYEN              | 53   | Circuns:4       |
| 3                                      | M                   | MÓNICA RANGEL ARRIAGA             | 52   | M                   | IRMA ZURITA QUINTINO                   | 52   | Circuns:2       |
| 4                                      | H                   | GRACIANO LUNA HERNÁNDEZ           | 52   | H                   | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                  | 52   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: CUAJIMALPA DE MORELOS<br>Alcaldesa/Alcalde: ADELA GUILLÉN ZAMORA<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                           | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                        | H                   | PEDRO RENÉ PÉREZ SEGURA                   | 59   | H                   | DAVID JUÁREZ                           | 61   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                        | M                   | CRISTINA RUIZ RUIZ                        | 19   | M                   | ARIDAI ESTRADA RUIZ                    | 18   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                        | H                   | OCTAVIO TREJO CAMACHO                     | 59   | H                   | JOSÉ LUIS GARCÍA GUEVARA               | 63   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                        | M                   | ARACELI MARTÍNEZ GUTIÉRREZ                | 40   | M                   | JENNY JAZMÍN RODRÍGUEZ VÁZQUEZ         | 27   | Circuns:3       |
| 5                                                                                                                        | H                   | ARTURO RODRÍGUEZ ARELLANO                 | 63   | H                   | ALEJANDRO DELGADO GARCÍA               | 63   | Circuns:2       |
| 6                                                                                                                        | M                   | ALMA DELIA ÁLVAREZ CRUZ                   | 45   | M                   | KATIA ESTELA BÁRCENAS ARTEAGA          | 37   | Circuns:5       |

| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                     |                                   |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                         | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | H                   | PEDRO RENÉ PÉREZ SEGURA           | 59   | H                   | DAVID JUÁREZ                           | 61   | Circuns:6       |
| 2                                      | M                   | CRISTINA RUIZ RUIZ                | 19   | M                   | ARIDAI ESTRADA RUIZ                    | 18   | Circuns:1       |
| 3                                      | H                   | OCTAVIO TREJO CAMACHO             | 59   | H                   | JOSÉ LUIS GARCÍA GUEVARA               | 63   | Circuns:4       |
| 4                                      | M                   | ARACELI MARTÍNEZ GUTIÉRREZ        | 40   | M                   | JENNY JAZMÍN RODRÍGUEZ VÁZQUEZ         | 27   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: CUAUHTÉMOC<br>Alcaldesa/Alcalde: SOFÍA DINORAH TREJO BAC<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                   | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                | H                   | BERNARDO OCTAVIO ACEVEDO HERNÁNDEZ        | 40   | H                   | ALEJANDRO LEGORRETA DÍAZ               | 49   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                                | M                   | SUSAN LECHUGA ESCOBEDO                    | 34   | M                   | TERESA ELIZABETH MONTAÑO ÁLVAREZ       | 27   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                | H                   | RAYMUNDO GARCÉS CORONA                    | 28   | H                   | SALVADOR RUANO MONTELONGO              | 28   | Circuns:6       |
| 4                                                                                                                | M                   | XÓCHITL ADRIANA SÁNCHEZ TREJO             | 24   | M                   | CÁNDIDA MARTÍNEZ MARTÍNEZ              | 37   | Circuns:3       |
| 5                                                                                                                | H                   | ISRAEL ORTIZ RAMOS                        | 35   | H                   | ISAAC RAMOS ORTIZ                      | 43   | Circuns:1       |
| 6                                                                                                                | M                   | ROSY REYES RETANA                         | 43   | M                   | MÓNICA MALAGÓN ROMERO                  | 38   | Circuns:5       |

| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                         | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | H                   | BERNARDO OCTAVIO ACEVEDO HERNÁNDEZ        | 40   | H                   | ALEJANDRO LEGORRETA DÍAZ               | 49   | Circuns:2       |
| 2                                      | M                   | SUSAN LECHUGA ESCOBEDO                    | 34   | M                   | TERESA ELIZABETH MONTAÑO ÁLVAREZ       | 27   | Circuns:4       |
| 3                                      | H                   | RAYMUNDO GARCÉS CORONA                    | 28   | H                   | SALVADOR RUANO MONTELONGO              | 28   | Circuns:6       |
| 4                                      | M                   | XÓCHITL ADRIANA SÁNCHEZ TREJO             | 24   | M                   | CÁNDIDA MARTÍNEZ MARTÍNEZ              | 37   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: GUSTAVO A. MADERO     |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MARIO ALBERTO MARTÍNEZ RÍOS |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                    |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                 | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                              | M                   | MAHOGANY BUSTOS SÁNCHEZ                   | 33   | M                   | ARELI ROCÍO QUINTERO TAHUILÁN          | 21   | Circuns:3       |
| 2                                              | H                   | EDI SANTIAGO GARCÍA VALVERDE              | 27   | H                   | CARLOS GARCÍA GARCÍA                   | 23   | Circuns:1       |
| 3                                              | M                   | KARLA ESTHER PUGA DEL RÍO                 | 24   | M                   | BEATRIZ MÉNDEZ DEL RÍO                 | 48   | Circuns:2       |
| 4                                              | H                   | HIPÓLITO RESÉNDIZ HERNÁNDEZ               | 63   | H                   | OSCAR DEL CASTILLO RODRÍGUEZ           | 60   | Circuns:5       |
| 5                                              | M                   | CELIA FLORES AMBRIZ                       | 36   | M                   | JUANA LÓPEZ REYES                      | 44   | Circuns:4       |
| 6                                              | H                   | IRVING ROMERO VELÁZQUEZ                   | 30   | H                   | CHRISTOPHER OJEDA MANJARREZ            | 24   | Circuns:6       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL         |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                 | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                              | M                   | MAHOGANY BUSTOS SÁNCHEZ                   | 33   | M                   | ARELI ROCÍO QUINTERO TAHUILÁN          | 21   | Circuns:3       |
| 2                                              | H                   | EDI SANTIAGO GARCÍA VALVERDE              | 27   | H                   | CARLOS GARCÍA GARCÍA                   | 23   | Circuns:1       |
| 3                                              | M                   | KARLA ESTHER PUGA DEL RÍO                 | 24   | M                   | BEATRIZ MÉNDEZ DEL RÍO                 | 48   | Circuns:2       |
| 4                                              | H                   | HIPÓLITO RESÉNDIZ HERNÁNDEZ               | 63   | H                   | OSCAR DEL CASTILLO RODRÍGUEZ           | 59   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: IZTACALCO        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: ALBERTO DÁVILA HERRERA |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa               |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                            | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                         | M                   | CYNTHIA MARCELA OCHOA PÉREZ               | 29   | M                   | MÓNICA DÁVILA HERRERA                  | 44   | Circuns:3       |
| 2                                         | H                   | FÉLIX CASTILLO PALOMARES                  | 74   | H                   | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES           | 56   | Circuns:6       |
| 3                                         | M                   | CORAL VIANEY MÉNDEZ MARTÍNEZ              | 43   | M                   | CORINA AMBRIZ RUEDA                    | 42   | Circuns:1       |
| 4                                         | H                   | ALEXANDER LÓPEZ MARTÍNEZ                  | 18   | H                   | ALÁN NEFTALI FLORES SOTO               | 23   | Circuns:2       |

| 5                                      | M                         | DIANA GARCÍA<br>ORDÓÑEZ                      | 42   | M                         | ROSA MARÍA SOTO<br>MUÑOZ                  | 61   | Circuns:4       |
|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| 6                                      | H                         | ANTONIO HERNÁNDEZ<br>HERNÁNDEZ               | 54   | H                         | ALEXIS FRANCISCO<br>PAREDES TORRES        | 23   | Circuns:5       |
| Concejales Representación Proporcional |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                      | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona Propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de<br>la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | M                         | CYNTHIA MARCELA<br>OCHOA PÉREZ               | 29   | M                         | MÓNICA DÁVILA<br>HERRERA                  | 44   | Circuns:3       |
| 2                                      | H                         | FÉLIX CASTILLO<br>PALOMARES                  | 74   | H                         | ANTONIO ESTEBAN<br>LÓPEZ FLORES           | 56   | Circuns:6       |
| 3                                      | M                         | CORAL VIANEY MÉNDEZ<br>MARTÍNEZ              | 43   | M                         | CORINA AMBRIZ<br>RUEDA                    | 42   | Circuns:1       |
| 4                                      | H                         | ALEXANDER LÓPEZ<br>MARTÍNEZ                  | 18   | H                         | ALÁN NEFTALI<br>FLORES SOTO               | 23   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: IZTAPALAPA<br>Alcaldesa/Alcalde: ALFONSO BUENDÍA HERNÁNDEZ<br>Concejales Mayoría Relativa |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                                                                                  | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | M                         | SANDRA VILLAFUERTE<br>CANDELARIA             | 32   | M                         | SANDRA HERNÁNDEZ<br>MARTÍNEZ              | 48   | Circuns:3       |
| 2                                                                                                                  | H                         | FERNANDO SANTIAGO<br>NARIO                   | 65   | H                         | MARIO BARRERA<br>AGUILAR                  | 60   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                  | M                         | VERÓNICA AMPARO<br>TÉLLEZ PRIETO             | 39   | M                         | IVONNE YASMÍN<br>ANDRADE GRANADOS         | 31   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                  | H                         | HORACIO HERMINIO<br>CRUZ GUZMÁN              | 39   | H                         | GABRIEL ANTONIO<br>ESCORZA FRAGOSO        | 41   | Circuns:5       |
| 5                                                                                                                  | M                         | CECILIA CÓRDOVA<br>LEÓN                      | 44   | M                         | BRENDA SARAHÍ<br>VIDAL CÓRDOVA            | 20   | Circuns:6       |
| 6                                                                                                                  | H                         | LUIS EDUARDO TAPIA<br>MURILLO                | 23   | H                         | SERGIO CASTILLO<br>CASTILLO               | 29   | Circuns:1       |
| Concejales Representación Proporcional                                                                             |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                                                                                                  | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona Propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de<br>la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | M                         | SANDRA VILLAFUERTE<br>CANDELARIA             | 32   | M                         | SANDRA HERNÁNDEZ<br>MARTÍNEZ              | 48   | Circuns:3       |
| 2                                                                                                                  | H                         | FERNANDO SANTIAGO<br>NARIO                   | 65   | H                         | MARIO BARRERA<br>AGUILAR                  | 60   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                  | M                         | VERÓNICA AMPARO<br>TÉLLEZ PRIETO             | 39   | M                         | IVONNE YASMÍN<br>ANDRADE GRANADOS         | 31   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                  | H                         | HORACIO HERMINIO<br>CRUZ GUZMÁN              | 39   | H                         | GABRIEL ANTONIO<br>ESCORZA FRAGOSO        | 41   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: MAGDALENA CONTRERAS<br>Alcaldesa/Alcalde: FRANCISCO CÉSAR SANTA CRUZ MEJÍA<br>Concejales Mayoría Relativa |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                                                                                                  | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                                  | M                         | MIRIAM HERNÁNDEZ<br>SÁNCHEZ                  | 37   | M                         | MONSERRATH JAZMÍN<br>SIERRA BAUTISTA      | 31   | Circuns:2       |

| 2                                      | H                   | FEDERICO CUEVAS VELOZ                     | 37   | H                   | MIGUEL ANGEL MAGAÑA MARTÍNEZ           | 44   | Circuns:1       |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| 3                                      | M                   | ELIZABETH MEDINA HERNÁNDEZ                | 49   | M                   | MARIBEL VÁZQUEZ SUAZO                  | 36   | Circuns:4       |
| 4                                      | H                   | JOSÉ ALBERTO VÁZQUEZ ÁLVAREZ              | 48   | H                   | LUIS ALFONSO OROZCO CARMONA            | 26   | Circuns:5       |
| 5                                      | M                   | MARIANA ALEXIA CARPIO CAMARGO             | 24   | M                   | NORMA IBET LÁZARO GONZÁLEZ             | 29   | Circuns:6       |
| 6                                      | H                   | GUILLERMO NICANOR ZEA                     | 31   | H                   | PABEL MENDOZA GONZÁLEZ                 | 40   | Circuns:3       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                         | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | M                   | MIRIAM HERNÁNDEZ SÁNCHEZ                  | 37   | M                   | MONSERRATH JAZMÍN SIERRA BAUTISTA      | 31   | Circuns:2       |
| 2                                      | H                   | FEDERICO CUEVAS VELOZ                     | 37   | H                   | MIGUEL ANGEL MAGAÑA MARTÍNEZ           | 44   | Circuns:1       |
| 3                                      | M                   | ELIZABETH MEDINA HERNÁNDEZ                | 49   | M                   | MARIBEL VÁZQUEZ SUAZO                  | 36   | Circuns:4       |
| 4                                      | H                   | JOSÉ ALBERTO VÁZQUEZ ÁLVAREZ              | 48   | H                   | LUIS ALFONSO OROZCO CARMONA            | 26   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: MIGUEL HIDALGO<br>Alcaldesa/Alcalde: FABIOLA MÉNEZ CEDILLO<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | DANIEL GARCÍA SÁNCHEZ                     | 39   | H                   | ALEJANDRO SEBASTIÁN GARCÍA SÁNCHEZ     | 29   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                  | M                   | MARÍA CLARA GASCA MARTÍNEZ                | 23   | M                   | MARTHA MARTÍNEZ HERNÁNDEZ              | 52   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                  | H                   | ISAAC Yael CARRADA PALMEROS               | 24   | H                   | SERAFÍN SAN JUAN VERA                  | 24   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                                  | M                   | GUADALUPE LEÓN PAREDES                    | 42   | M                   | LIN SALMA ROJAS LEÓN                   | 21   | Circuns:6       |
| 5                                                                                                                  | H                   | LUIS DAVID ARENAS RODRÍGUEZ               | 44   | H                   | ALEJANDRO RAMÍREZ ARAUJO               | 52   | Circuns:5       |
| 6                                                                                                                  | M                   | MARGARITA CATALINA DUNGLA GRANADOS        | 54   | M                   | RUTH GONZÁLEZ RUÍZ                     | 19   | Circuns:2       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | DANIEL GARCÍA SÁNCHEZ                     | 39   | H                   | ALEJANDRO SEBASTIÁN GARCÍA SÁNCHEZ     | 29   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                  | M                   | MARÍA CLARA GASCA MARTÍNEZ                | 23   | M                   | MARTHA MARTÍNEZ HERNÁNDEZ              | 52   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                  | H                   | ISAAC Yael CARRADA PALMEROS               | 24   | H                   | SERAFÍN SAN JUAN VERA                  | 24   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                                  | M                   | GUADALUPE LEÓN PAREDES                    | 42   | M                   | LIN SALMA ROJAS LEÓN                   | 21   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: MILPA ALTA<br>Alcaldesa/Alcalde: OSWALDO GONZÁLEZ MENDOZA<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                    | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                 | M                   | FABIOLA GALICIA MUÑOZ                     | 38   | M                   | KARLA KARINA DE JESÚS MUÑOZ            | 22   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                 | H                   | DIEGO GONZÁLEZ MENDOZA                    | 37   | H                   | OSCAR GERARDO RODRÍGUEZ CASTRO         | 36   | Circuns:4       |

| 3                                      | M                         | ADRIANA PERALTA<br>CABRERA                   | 33   | M                         | TERESA DE JESÚS<br>CABRERA RAMÍREZ        | 55   | Circuns:1       |
|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| 4                                      | H                         | JORGE LUIS OLMOS<br>ORENDA                   | 28   | H                         | FERNANDO TORRES<br>DÍAZ                   | 20   | Circuns:6       |
| 5                                      | M                         | MARÍA DEL CARMEN<br>PADILLA BORJAS           | 44   | M                         | MARÍA ISABEL<br>JIMÉNEZ GONZÁLEZ          | 46   | Circuns:2       |
| 6                                      | H                         | CRESCENCIO CORELLA<br>MIRELES                | 48   | H                         | SAÚL IVÁN OLMOS<br>ORENDA                 | 35   | Circuns:3       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                      | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | M                         | FABIOLA GALICIA<br>MUÑOZ                     | 38   | M                         | KARLA KARINA DE<br>JESÚS MUÑOZ            | 22   | Circuns:5       |
| 2                                      | H                         | DIEGO GONZÁLEZ<br>MENDOZA                    | 37   | H                         | OSCAR GERARDO<br>RODRÍGUEZ<br>CASTRO      | 36   | Circuns:4       |
| 3                                      | M                         | ADRIANA PERALTA<br>CABRERA                   | 33   | M                         | TERESA DE JESÚS<br>CABRERA RAMÍREZ        | 55   | Circuns:1       |
| 4                                      | H                         | JORGE LUIS OLMOS<br>ORENDA                   | 28   | H                         | FERNANDO TORRES<br>DÍAZ                   | 20   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: TLÁHUAC                |                           |                                              |      |                           |                                              |      |                 |
|-------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: ALMA PATRICIA CABRERA FISCAL |                           |                                              |      |                           |                                              |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                     |                           |                                              |      |                           |                                              |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                               | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente    | Edad | Circunscripción |
| 1                                               | H                         | GUSTAVO ESPINOZA<br>HERNÁNDEZ                | 42   | H                         | EDUARDO SIMILIANO<br>HERNÁNDEZ TOVAR         | 50   | Circuns:5       |
| 2                                               | M                         | MANUELA PEÑA<br>JIMÉNEZ                      | 53   | M                         | MARINA PADILLA<br>POLCO                      | 43   | Circuns:3       |
| 3                                               | H                         | ALFREDO JULIÁN<br>JIMÉNEZ                    | 46   | H                         | MARIO ALFREDO<br>JULIÁN MENDOZA              | 20   | Circuns:1       |
| 4                                               | M                         | HILDA CAROLINA<br>AGUILAR FRÍAS              | 54   | M                         | JESSICA SELENE<br>MELÉNDEZ GARCÍA<br>MÁRQUEZ | 37   | Circuns:2       |
| 5                                               | H                         | RAÚL ENRÍQUEZ<br>VILLEGAS                    | 56   | H                         | LUIS ENRÍQUEZ<br>VILLEGAS                    | 57   | Circuns:4       |
| 6                                               | M                         | REBECA VÁZQUEZ<br>JARAMILLO                  | 25   | M                         | BEATRIZ PACHECO<br>PINEDA                    | 22   | Circuns:6       |
| Concejales Representación Proporcional          |                           |                                              |      |                           |                                              |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                               | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona Propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente    | Edad | Circunscripción |
| 1                                               | H                         | GUSTAVO ESPINOZA<br>HERNÁNDEZ                | 42   | H                         | EDUARDO SIMILIANO<br>HERNÁNDEZ TOVAR         | 50   | Circuns:5       |
| 2                                               | M                         | MANUELA PEÑA<br>JIMÉNEZ                      | 53   | M                         | MARINA PADILLA<br>POLCO                      | 43   | Circuns:3       |
| 3                                               | H                         | ALFREDO JULIÁN<br>JIMÉNEZ                    | 46   | H                         | MARIO ALFREDO<br>JULIÁN MENDOZA              | 20   | Circuns:1       |
| 4                                               | M                         | HILDA CAROLINA<br>AGUILAR FRÍAS              | 54   | M                         | JESSICA SELENE<br>MELÉNDEZ GARCÍA<br>MÁRQUEZ | 37   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: TLALPAN                |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|-------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MICHELLE AURORA SÁNCHEZ SOTO |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                     |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                               | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                               | H                         | JULIÁN MANUEL<br>BELTRÁN SANTIAGO            | 33   | H                         | FERNANDO AVIÑA<br>GUTIÉRREZ               | 53   | Circuns:6       |
| 2                                               | M                         | YOLANDA GONZÁLEZ<br>MARTÍNEZ                 | 55   | M                         | ADRIANA HONORATO<br>TROCHES               | 41   | Circuns:5       |



| 3                                      | H                         | OSCAR RAMÍREZ<br>MONTES DE OCA                  | 39       | H                          | MIGUEL ÁNGEL<br>SANTOS GONZÁLEZ              | 21   | Circuns:3       |
|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|----------|----------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------|
| 4                                      | M                         | ROSA MARÍA ARELLANO<br>VARGAS                   | 53       | M                          | ANDREA HICHEL<br>HERNÁNDEZ<br>ARELLANO       | 20   | Circuns:4       |
| 5                                      | H                         | JORGE ALBERTO<br>CONTRERAS MARTÍNEZ             | 28       | H                          | DIEGO MENDOZA<br>CONTRERAS                   | 18   | Circuns:1       |
| 6                                      | M                         | ISABEL SALAZAR<br>BONILLA                       | 29       | M                          | MARÍA GUADALUPE<br>MARTÍNEZ GÓMEZ            | 36   | Circuns:2       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                           |                                                 |          |                            |                                              |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                      | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>PROPIETARIA | Eda<br>d | IDENTI<br>DAD DE<br>GÉNERO | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | H                         | JULIÁN MANUEL<br>BELTRÁN SANTIAGO               | 33       | H                          | FERNANDO AVINA<br>GUTIÉRREZ                  | 53   | Circuns:6       |
| 2                                      | M                         | YOLANDA GONZÁLEZ<br>MARTÍNEZ                    | 55       | M                          | ADRIANA<br>HONORATO<br>TROCHES               | 41   | Circuns:5       |
| 3                                      | H                         | OSCAR RAMÍREZ<br>MONTES DE OCA                  | 39       | H                          | MIGUEL ÁNGEL<br>SANTOS GONZÁLEZ              | 21   | Circuns:3       |
| 4                                      | M                         | ROSA MARÍA ARELLANO<br>VARGAS                   | 53       | M                          | ANDREA HICHEL<br>HERNÁNDEZ<br>ARELLANO       | 20   | Circuns:4       |

| Demarcación territorial: VENUSTIANO CARRANZA      |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: GLORIA MERCEDES MEDINA MALAGÓN |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                       |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                                 | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                 | H                         | CÉSAR DAVID MEDINA<br>MALAGÓN                | 35   | H                         | JOSUÉ AVI<br>HINOJOSA<br>MARTÍNEZ         | 38   | Circuns:5       |
| 2                                                 | M                         | MARÍA DORIAN LETICIA<br>SAUZA VALADEZ        | 56   | M                         | EVANGELINA<br>VELÁZQUEZ<br>RAMÍREZ        | 66   | Circuns:3       |
| 3                                                 | H                         | JOSÉ LUIS RAMOS<br>MONTIEL                   | 36   | H                         | ERICK ALBERTO<br>RAMOS MONTIEL            | 32   | Circuns:4       |
| 4                                                 | M                         | SELENE RODRÍGUEZ<br>PALMA                    | 18   | M                         | DULCE KARINA<br>RAMÍREZ MARTÍNEZ          | 18   | Circuns:2       |
| 5                                                 | H                         | JUAN ANTONIO REYES<br>HERNÁNDEZ              | 55   | H                         | GILBERTO<br>SANTIAGO<br>VERGARA           | 52   | Circuns:6       |
| 6                                                 | M                         | MARTHA PÉREZ<br>HERNÁNDEZ                    | 63   | M                         | ANGELA PÉREZ<br>HERNÁNDEZ                 | 59   | Circuns:1       |
| Concejales Representación Proporcional            |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                                 | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona Propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                 | H                         | CÉSAR DAVID MEDINA<br>MALAGÓN                | 35   | H                         | JOSUÉ AVI<br>HINOJOSA<br>MARTÍNEZ         | 38   | Circuns:5       |
| 2                                                 | M                         | MARÍA DORIAN LETICIA<br>SAUZA VALADEZ        | 56   | M                         | EVANGELINA<br>VELÁZQUEZ<br>RAMÍREZ        | 66   | Circuns:3       |
| 3                                                 | H                         | JOSÉ LUIS RAMOS<br>MONTIEL                   | 36   | H                         | ERICK ALBERTO<br>RAMOS MONTIEL            | 32   | Circuns:4       |
| 4                                                 | M                         | SELENE RODRÍGUEZ<br>PALMA                    | 18   | M                         | DULCE KARINA<br>RAMÍREZ MARTÍNEZ          | 18   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: XOCHIMILCO     |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|-----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MARCOS NÁJERA TÉLLEZ |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa             |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                       | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                       | M                         | ALINE ESPINOZA<br>VELASCO                    | 18   | M                         | MARÍA EUGENIA<br>RAMOS GALICIA            | 54   | Circuns:5       |

| 2                                      | H                         | CARLOS ARTURO<br>GONZÁLEZ GUTIÉRREZ             | 27   | H                      | JOSÉ ERICK<br>NÁJERA JIMÉNEZ                 | 26   | Circuns:4       |
|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------|------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------|
| 3                                      | M                         | LUBIA ANAYATZIN<br>MARTÍNEZ GONZÁLEZ            | 33   | M                      | MARGARITA<br>ROMERO GOVEA                    | 50   | Circuns:3       |
| 4                                      | H                         | ALFREDO RODRÍGUEZ<br>ROCÍO                      | 33   | H                      | ERICK ROMERO<br>ONTIVEROS                    | 25   | Circuns:2       |
| 5                                      | M                         | UBILLADA ROMÁN<br>SEGURA                        | 51   | M                      | GUADALUPE PALMA<br>TIRADO                    | 66   | Circuns:1       |
| 6                                      | H                         | VÍCTOR ESPINOSA<br>CASTILLO                     | 63   | H                      | HÉCTOR FLORES<br>CARREÓN                     | 22   | Circuns:6       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL |                           |                                                 |      |                        |                                              |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                      | Identidad<br>de<br>género | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>PROPIETARIA | Edad | Identidad de<br>género | NOMBRE COMPLETO DE<br>LA PERSONA<br>SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                      | M                         | ALINE ESPINOZA<br>VELASCO                       | 18   | M                      | MARÍA EUGENIA<br>RAMOS GALICIA               | 54   | Circuns:5       |
| 2                                      | H                         | CARLOS ARTURO<br>GONZÁLEZ GUTIÉRREZ             | 27   | H                      | JOSÉ ERICK<br>NÁJERA JIMÉNEZ                 | 26   | Circuns:4       |
| 3                                      | M                         | LUBIA ANAYATZIN<br>MARTÍNEZ GONZÁLEZ            | 33   | M                      | MARGARITA<br>ROMERO GOVEA                    | 50   | Circuns:3       |
| 4                                      | H                         | ALFREDO RODRÍGUEZ<br>ROCÍO                      | 33   | H                      | ERICK ROMERO<br>ONTIVEROS                    | 25   | Circuns:2       |

Lo anterior se refleja en el Anexo 2 de este Acuerdo, en virtud de que cumplieron con lo siguiente:

- A. Legitimidad del partido político.** Las 16 planillas de candidaturas a Alcaldías y Concejalías fueron postuladas por el partido político en comento, que de acuerdo con la normativa electoral, tiene la facultad de solicitar el registro de candidaturas a puestos de elección popular en la Ciudad de México.
- B. Presentación y cumplimiento de requisitos de las solicitudes de registro.** Las solicitudes de registro de las planillas de Alcaldías y Concejalías propietarias y suplentes se presentaron en el plazo legalmente previsto, y contienen cada uno de los requisitos detallados en el artículo 381, fracción I, incisos a) al h) del Código. Asimismo, se aprecia que las solicitudes cuentan con la firma autógrafa de la dirigencia del instituto político acreditada ante este Instituto Electoral para firmar los escritos respectivos. Además, en cada una de las solicitudes se precisa la denominación, combinación de colores y emblema del partido político postulante.
- C. Documentación anexa.** Las solicitudes fueron acompañadas de la documentación que exige el artículo 381, fracciones I, incisos i) y j), y II del Código, consistente en:

- a) Originales de los escritos de declaración de aceptación de candidatura por parte de cada una de las personas postuladas;
- b) Copias simples de las actas de nacimiento, las cuales fueron cotejadas con su original, de las que se desprende que:
  - Son mexicanas y mexicanos por nacimiento;
  - Tienen veinticinco años cumplidos al día de la elección, en el caso de las Alcaldías y dieciocho años para las personas con candidaturas a Concejalías.
- c) Copias simples de las credenciales para votar vigentes, las cuales fueron cotejadas con su original;
- d) Por lo que hace al domicilio y tiempo de residencia en el mismo, la credencial para votar con fotografía hizo las veces de constancia de residencia, siempre que tuviera por lo menos 6 meses de expedición al día de la jornada electoral.

Ahora, cuando el domicilio asentado en la solicitud de registro no correspondía con el asentado en la propia credencial, o cuando esta última no contenía el domicilio completo, se atendió la correspondiente constancia de residencia expedida por la autoridad competente o notario público, o en su caso, el documento que para tal efecto fue presentado, como fueron los comprobantes de domicilio a nombre de la persona postulada o de otra persona, siempre que se contuviera el domicilio señalado en la solicitud de registro respectiva.

Tales comprobantes de domicilio fueron: recibos de pago de luz, agua, predial, servicio telefónico fijo o celular, copia de la escritura o contrato de arrendamiento del inmueble que correspondiera al domicilio, y otros documentos análogos.

- e) Originales de los escritos en los que consta que las personas fueron seleccionadas por el instituto político para ser postuladas como sus candidatas

para la elección de Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, de conformidad con sus respectivas normas estatutarias;

- f) Copias simples de la constancia de registro de la plataforma electoral del partido político, expedida por esta autoridad electoral. Al respecto, mediante el Acuerdo IECM/ACU-CG-070/2018 de 19 de marzo de 2018, este Consejo General determinó que la presentación de la referida constancia se tiene por acreditada toda vez que la misma obra en poder de esta autoridad electoral;
- g) Copias simples de los acuses de presentación de los informes de precampaña presentados ante el Instituto Nacional respecto del no rebase de topes de gastos de precampaña de las personas postuladas.

Al respecto, cabe señalar que con relación a este requisito el cual tiene sustento jurídico en el artículo 381, fracción II, inciso f) del Código, es un hecho notorio para esta autoridad electoral que con fecha 4 de abril de 2018, el Consejo General del Instituto Nacional emitió la Resolución INE/CG319/2018, de la cual se desprende que no se actualiza un rebase en el tope de gastos de precampaña de alguna de las fórmulas de las candidaturas en estudio, por tanto, debe tenerse por satisfecho el requisito antes referido, debiéndose integrar a los expedientes, el Dictamen respectivo que notifique la autoridad electoral nacional.

- h) Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm.), de frente, de cada una las personas postuladas;
- i) Originales de los escritos y sobres cerrados que contienen las declaraciones patrimoniales de las candidaturas postuladas, cuya presentación es obligatoria;
- j) Originales de los escritos por los cuales las personas manifestaron bajo protesta de decir verdad, que reúnen los requisitos de elegibilidad establecidos por la normativa electoral para ser postuladas al citado cargo, y

- k) Formatos de registro impresos con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y los informes de capacidad económica con firmas autógrafas, de conformidad con los artículos 267, numeral 2 y 270 del Reglamento de Elecciones y 223-bis, numeral 2 del Reglamento de Fiscalización, los cuales fueron descargados previamente del SNR, administrado por el Instituto Nacional.

Tratándose de candidaturas a Concejalías de representación proporcional cuya postulación fue también para la elección de Concejalías de mayoría relativa, su documentación obra en los expedientes de éstos últimos, y sólo constan en los expedientes de representación proporcional los originales de los formatos de solicitud de registro, de aceptación de candidatura, así como de las manifestaciones de que las candidaturas reúnen los requisitos de elegibilidad y de que fueron seleccionadas conforme a las normas estatutarias del partido político en comento.

- D. **Consulta lista nominal.** Asimismo, esta autoridad electoral constató que las personas postuladas se encuentran inscritas en la lista nominal y que sus credenciales para votar se encuentran vigentes como medio de identificación, obteniéndose constancias de ello, con lo cual dan cumplimiento a lo establecido en el artículo 18, fracción I del Código.

- E. **Consulta Inhabilitación.** Por lo que hace al requisito de no estar en situación de inhabilitación para el desempeño del servicio público, el Secretario Ejecutivo del Instituto Electoral, en atención al artículo 86, fracción VI del Código, y con el apoyo de la Dirección Ejecutiva, verificó ese requisito en el *Sistema Electrónico del Registro de Servidores Públicos Sancionados* de la Secretaría de la Función Pública Federal, obteniendo de dicho sistema, las Constancias de no Inhabilitación de cada una de las personas solicitantes de registro. Por otra parte, por lo que hace al ámbito local, se realizó la búsqueda en el *Sistema de Registro de Servidores Públicos Sancionados*, actualizado al mes de marzo de 2018, consultable en el

portal oficial de la Contraloría General de la Ciudad de México<sup>7</sup>, sin que se encontrara registro alguno de las personas mencionadas, con lo que dan cumplimiento a lo estipulado en el artículo 18, fracción II del Código.

- F. Requisitos de carácter negativo.** En el caso de los requisitos de carácter negativo señalados en el considerando 22, apartado B del presente Acuerdo, con independencia de que los mismos deben tenerse por presuntamente satisfechos conforme al criterio jurisdiccional citado en el referido considerando, obran en los expedientes manifestaciones escritas, emitidas bajo protesta de decir verdad por las personas postuladas, en el sentido de que no incurrir o se encuentran contempladas en alguna de las causales de impedimentos previstas para la elección de Alcaldías y Concejalías; por lo que se concluye que al no existir hecho notorio o prueba alguna que acredite lo contrario, esta autoridad electoral tiene por satisfechos los citados requisitos.
- G. Consulta postulación simultánea.** El artículo 22, párrafo primero, del Código, establece la prohibición de registrar como candidata o candidato a distintos cargos de elección popular en el mismo proceso electoral u otros procesos simultáneos, sean federales, estatales o de la Ciudad de México, u otros partidos. Al efecto, la Dirección Ejecutiva efectuó en el SNR, la compulsas de los nombres de las personas referidas en este Acuerdo, con el listado de los nombres de quienes han sido postulados a otros cargos de elección popular tanto ante este Instituto Electoral como en el Instituto Nacional, de la cual derivó que no se actualiza el impedimento a que alude el precepto legal antes citado.
- H. Restricción de postulación.** En relación con el requisito previsto en el artículo DÉCIMO OCTAVO Transitorio del Código, referente a que las personas titulares de las Jefaturas Delegacionales electas en el proceso electoral local ordinario del año 2015 no podían ser postuladas para integrar las Alcaldías en el presente proceso electoral, la Dirección Ejecutiva procedió a verificar la citada restricción entre las

<sup>7</sup> Visible en la página electrónica: <http://cg.servicios.df.gob.mx/contraloria/ConsultaInhabilitados.php>

candidaturas postuladas por el partido político, de cuyo análisis se desprende que ninguna de las personas en estudio se encuentran en ese supuesto.

- I. **Paridad de género y postulación de jóvenes.** Asimismo, se advierte que el partido político cumplió con las disposiciones normativas contenidas en los artículos 16, párrafos 11 y 12, y 23, párrafo primero del Código, así como en los numerales 1, 3, 4, 5 y 6 de los Lineamientos, toda vez que :

- 1) Las 16 planillas se encuentran compuestas cada una por 6 fórmulas de mayoría relativa y 4 de representación proporcional integradas por una persona propietaria y una suplente del mismo género.
- 2) La totalidad de solicitudes de registro cumplen con la paridad de género, ya que tratándose de Alcaldías, el partido político postuló 8 planillas encabezadas por mujeres y 8 planillas encabezadas por hombres. En cuanto a las planillas correspondientes a Concejalías, se postulan con personas del mismo género dispuestas de manera alternada, con lo cual se da cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4. De igual manera, se cumple lo dispuesto por el numeral 6, párrafo primero de los Lineamientos, que establece que los partidos políticos deberán registrar sus fórmulas por el principio de mayoría relativa con el cincuenta por ciento de mujeres y cincuenta por ciento de hombres para los cargos de Alcaldesas, Alcaldes y Concejales.
- 3) El partido político postuló entre sus candidaturas a Concejales por lo menos a 1 fórmula de personas jóvenes entre 18 y 29 años de edad por demarcación territorial. En dichos casos, tanto la persona propietaria como la suplente de las fórmulas respectivas, cumplieron con la edad referida para ser consideradas como jóvenes, como se advierte de los siguientes cuadros:

| Demarcación territorial: ÁLVARO OBREGÓN |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|-----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| Fórmula de Jóvenes                      |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                       | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 4                                       | M                         | LESLEY HERNÁNDEZ<br>LAUREANO NAIZEHT         | 19   | M                         | DULCE VIRIRIANA<br>DELGADO CUENCA         | 23   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: AZCAPOTZALCO<br>Fórmula de Jóvenes |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                              | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 4                                                           | M                   | MÓNICA MARIANA BASTIANI DEL ALBA          | 24   | M                   | JIMENA FERNANDA BASTIANI DEL ALBA      | 19   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: BENITO JUÁREZ<br>Fórmula de Jóvenes |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                               | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 3                                                            | M                   | MAYRA PAOLA JARAMILLO GARCÍA              | 21   | M                   | BRENDA MARTINEZ MOMPALA                | 21   | Circuns:4       |

| Demarcación territorial: COYOACÁN<br>Fórmula de Jóvenes |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                          | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 6                                                       | H                   | FERNANDO ARTURO RODRÍGUEZ REYES           | 24   | H                   | ALÁN DARIEL MEDINA SARABIA             | 21   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: CUAJIMALPA DE MORELOS<br>Fórmula de Jóvenes |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                       | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 2                                                                    | M                   | CRISTINA RUIZ RUIZ                        | 19   | M                   | ARIDAI ESTRADA RUIZ                    | 18   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: CUAUHTÉMOC<br>Fórmula de Jóvenes |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-----------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                            | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 3                                                         | H                   | RAYMUNDO GARCÉS CORONA                    | 28   | H                   | SALVADOR RUANO MONTELONGO              | 28   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: GUSTAVO A. MADERO<br>Fórmula de Jóvenes |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                   | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 2                                                                | H                   | EDI SANTIAGO GARCÍA VALVERDE              | 27   | H                   | CARLOS GARCÍA GARCÍA                   | 23   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: IZTACALCO<br>Fórmula de Jóvenes |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                           | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 4                                                        | H                   | ALEXANDER LÓPEZ MARTÍNEZ                  | 18   | H                   | ALÁN NEFTALI FLORES SOTO               | 23   | Circuns:2       |



| Demarcación territorial: IZTAPALAPA<br>Fórmula de Jóvenes |                           |                                              |      |                                   |                                           |      |                 |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|-----------------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                         | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identi<br>dad<br>de<br>géne<br>ro | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 6                                                         | H                         | LUIS EDUARDO TAPIA<br>MURILLO                | 23   | H                                 | SERGIO CASTILLO<br>CASTILLO               | 29   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: MAGDALENA CONTRERAS<br>Fórmula de Jóvenes |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                                  | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 5                                                                  | M                         | MARIANA ALEXIA<br>CARPIO CAMARGO             | 24   | M                         | NORMA IBET<br>LÁZARO GONZÁLEZ             | 29   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: MIGUEL HIDALGO<br>Fórmula de Jóvenes |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                             | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 3                                                             | H                         | ISAAC Yael CARRADA<br>PALMEROS               | 24   | H                         | SERAFÍN SAN JUAN<br>VERA                  | 24   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: MILPA ALTA<br>Fórmula de Jóvenes |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                         | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 4                                                         | H                         | JORGE LUIS OLMOS<br>ORENDA                   | 28   | H                         | FERNANDO TORRES<br>DÍAZ                   | 20   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: TLÁHUAC<br>Fórmula de Jóvenes |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                      | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 6                                                      | M                         | REBECA VÁZQUEZ<br>JARAMILLO                  | 25   | M                         | BEATRIZ PACHECO<br>PINEDA                 | 22   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: TLALPAN<br>Fórmula de Jóvenes |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                      | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 5                                                      | H                         | JORGE ALBERTO<br>CONTRERAS MARTÍNEZ          | 28   | H                         | DIEGO MENDOZA<br>CONTRERAS                | 18   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: VENUSTIANO CARRANZA<br>Fórmula de Jóvenes |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| No. de<br>Fórmula                                                  | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 4                                                                  | M                         | SELENE RODRÍGUEZ<br>PALMA                    | 18   | M                         | DULCE KARINA<br>RAMÍREZ MARTÍNEZ          | 18   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: XOCHIMILCO |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|------|---------------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|
| Fórmula de Jóvenes                  |                           |                                              |      |                           |                                           |      |                 |
| No. de<br>Fórmula                   | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona propietaria | Edad | Identidad<br>de<br>género | Nombre completo de la<br>persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 2                                   | H                         | CARLOS ARTURO<br>GONZÁLEZ GUTIÉRREZ          | 27   | H                         | JOSE ERICK<br>NÁJERA JIMÉNEZ              | 26   | Circuns:4       |

De lo anterior, se advierte que el partido político adoptó las medidas necesarias para promover y garantizar la paridad de género, así como la inclusión de fórmulas de jóvenes en la postulación de candidaturas por el principio de mayoría relativa.

- J. Inclusión de personas con discapacidad y pertenecientes a pueblos y barrios originarios, así como indígenas de la Ciudad de México.** Con el propósito de incentivar la representación de grupos minoritarios y vulnerables, el artículo 14, párrafo segundo del Código establece que los partidos políticos procurarán la inclusión de las personas con discapacidad o que pertenezcan a pueblos, barrios originarios o grupos indígenas de la Ciudad de México. Al respecto, el partido político que presentó las candidaturas que se analizan, no indicó haber hecho postulaciones de personas pertenecientes a estos grupos.
- K. Bloques de competitividad.** Al respecto, el artículo 256, párrafo último del Código, señala que en ningún caso se admitirán criterios que tengan como resultado que a alguno de los géneros le sean asignados exclusivamente aquellos distritos en los que el partido haya obtenido los porcentajes de votación más bajos en el proceso electoral anterior. Dicha restricción se aplicó por analogía en la elección de Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México.

En relación con lo anterior, mediante Acuerdo IECM/ACU-CG-094/2017, el Consejo General aprobó los Lineamientos para la postulación de Diputaciones, Alcaldías y Concejalías en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018, en los que determinó que a efecto de obtener esos porcentajes, se tomarán en cuenta los mapas y cuadros de equivalencias proporcionados por la Dirección Ejecutiva de

Organización, Electoral y Geoestadística de este Instituto Electoral, los cuales forman parte integral del citado Acuerdo como Anexo 2. Para mejor comprensión, a continuación se inserta el cuadro donde constan los porcentajes de la votación obtenida por los partidos políticos en la elección 2014-2015:

| PAN        |                        | PRI        |                        |
|------------|------------------------|------------|------------------------|
| Porcentaje | Demarcación            | Porcentaje | Demarcación            |
| 42.32%     | Benito Juárez          | 36.09%     | Milpa Alta             |
| 37.45%     | Miguel Hidalgo         | 31.55%     | Cuajimalpa de Morelos  |
| 26.87%     | Cuajimalpa de Morelos  | 24.97%     | La Magdalena Contreras |
| 18.37%     | Álvaro Obregón         | 16.44%     | Cuauhtémoc             |
| 18.20%     | Azcapotzalco           | 14.48%     | Xochimilco             |
| 17.81%     | Coyoacán               | 13.82%     | Iztacalco              |
| 16.67%     | Tlalpan                | 12.92%     | Azcapotzalco           |
| 12.70%     | Cuauhtémoc             | 12.34%     | Coyoacán               |
| 12.62%     | Gustavo A. Madero      | 11.88%     | Álvaro Obregón         |
| 12.44%     | La Magdalena Contreras | 11.60%     | Tláhuac                |
| 9.90%      | Iztacalco              | 11.52%     | Gustavo A. Madero      |
| 8.19%      | Xochimilco             | 11.30%     | Benito Juárez          |
| 7.95%      | Venustiano Carranza    | 10.87%     | Tlalpan                |
| 6.95%      | Tláhuac                | 9.82%      | Venustiano Carranza    |
| 5.89%      | Iztapalapa             | 7.73%      | Miguel Hidalgo         |
| 1.40%      | Milpa Alta             | 7.50%      | Iztapalapa             |

| PRD        |                     | PVEM       |                |
|------------|---------------------|------------|----------------|
| Porcentaje | Demarcación         | Porcentaje | Demarcación    |
| 34.71%     | Venustiano Carranza | 9.43%      | Álvaro Obregón |

|                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| 34.44% Iztapalapa             | 7.77% Xochimilco             |
| 31.14% Miguel Hidalgo         | 6.13% Tláhuac                |
| 26.17% Gustavo A. Madero      | 5.11% Cuajimalpa de Morelos  |
| 25.77% Iztacalco              | 4.76% Iztacalco              |
| 25.64% Coyoacán               | 4.61% Azcapotzalco           |
| 24.04% Álvaro Obregón         | 4.49% Tlalpan                |
| 22.91% Tlalpan                | 4.48% Benito Juárez          |
| 22.63% La Magdalena Contreras | 4.46% Gustavo A. Madero      |
| 20.95% Cuauhtémoc             | 3.87% Venustiano Carranza    |
| 20.92% Azcapotzalco           | 3.59% La Magdalena Contreras |
| 18.49% Cuajimalpa de Morelos  | 3.32% Iztapalapa             |
| 17.91% Tláhuac                | 3.16% Coyoacán               |
| 15.54% Milpa Alta             | 3.15% Cuauhtémoc             |
| 14.78% Xochimilco             | 3.00% Miguel Hidalgo         |
| 8.62% Benito Juárez           | 2.50% Milpa Alta             |

| PT         |                        | MC         |                        |
|------------|------------------------|------------|------------------------|
| Porcentaje | Demarcación            | Porcentaje | Demarcación            |
| 2.80%      | Xochimilco             | 28.38%     | Milpa Alta             |
| 2.17%      | Iztapalapa             | 15.85%     | Venustiano Carranza    |
| 1.87%      | Iztacalco              | 13.39%     | Tláhuac                |
| 1.77%      | Milpa Alta             | 10.21%     | Xochimilco             |
| 1.71%      | Gustavo A. Madero      | 7.12%      | Iztacalco              |
| 1.69%      | Tlalpan                | 4.81%      | Benito Juárez          |
| 1.65%      | Álvaro Obregón         | 4.56%      | La Magdalena Contreras |
| 1.47%      | La Magdalena Contreras | 4.50%      | Coyoacán               |

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1.42% Tláhuac               | 4.13% Gustavo A. Madero     |
| 1.42% Coyoacán              | 2.86% Álvaro Obregón        |
| 1.42% Azcapotzalco          | 2.53% Iztapalapa            |
| 1.37% Venustiano Carranza   | 2.49% Cuauhtémoc            |
| 1.30% Benito Juárez         | 2.23% Tlalpan               |
| 1.20% Miguel Hidalgo        | 2.16% Azcapotzalco          |
| 1.18% Cuauhtémoc            | 1.65% Miguel Hidalgo        |
| 0.81% Cuajimalpa de Morelos | 1.14% Cuajimalpa de Morelos |

| NUEVA ALIANZA |                        | MORENA     |                        |
|---------------|------------------------|------------|------------------------|
| Porcentaje    | Demarcación            | Porcentaje | Demarcación            |
| 3.38%         | Gustavo A. Madero      | 34.26%     | Iztapalapa             |
| 3.22%         | Azcapotzalco           | 32.35%     | Tláhuac                |
| 2.90%         | Tláhuac                | 31.78%     | Cuauhtémoc             |
| 2.90%         | Iztacalco              | 31.75%     | Tlalpan                |
| 2.85%         | Álvaro Obregón         | 31.70%     | Xochimilco             |
| 2.71%         | Xochimilco             | 27.61%     | Gustavo A. Madero      |
| 2.30%         | Iztapalapa             | 27.40%     | Azcapotzalco           |
| 2.21%         | Cuauhtémoc             | 24.69%     | Coyoacán               |
| 2.16%         | Coyoacán               | 24.01%     | Iztacalco              |
| 1.98%         | Miguel Hidalgo         | 21.96%     | La Magdalena Contreras |
| 1.98%         | La Magdalena Contreras | 20.29%     | Álvaro Obregón         |
| 1.96%         | Venustiano Carranza    | 17.77%     | Benito Juárez          |
| 1.80%         | Tlalpan                | 17.15%     | Venustiano Carranza    |
| 1.80%         | Benito Juárez          | 13.61%     | Miguel Hidalgo         |
| 1.27%         | Cuajimalpa de Morelos  | 10.92%     | Milpa Alta             |
| 0.98%         | Milpa Alta             | 10.72%     | Cuajimalpa de Morelos  |

| PH         |                        | ES         |                        |
|------------|------------------------|------------|------------------------|
| Porcentaje | Demarcación            | Porcentaje | Demarcación            |
| 3.38%      | Cuauhtémoc             | 6.57%      | Iztacalco              |
| 3.29%      | Iztacalco              | 6.16%      | Azcapotzalco           |
| 3.26%      | Álvaro Obregón         | 5.84%      | Gustavo A. Madero      |
| 3.16%      | Coyoacán               | 5.72%      | Cuauhtémoc             |
| 3.01%      | Azcapotzalco           | 5.37%      | Álvaro Obregón         |
| 2.93%      | Benito Juárez          | 5.26%      | Iztapalapa             |
| 2.84%      | Tlalpan                | 5.13%      | Coyoacán               |
| 2.58%      | Xochimilco             | 5.06%      | Tláhuac                |
| 2.57%      | Gustavo A. Madero      | 4.99%      | Venustiano Carranza    |
| 2.41%      | La Magdalena Contreras | 4.78%      | Xochimilco             |
| 2.32%      | Venustiano Carranza    | 4.75%      | Tlalpan                |
| 2.32%      | Iztapalapa             | 4.68%      | Benito Juárez          |
| 2.30%      | Tláhuac                | 3.99%      | La Magdalena Contreras |
| 2.25%      | Miguel Hidalgo         | 2.31%      | Cuajimalpa de Morelos  |
| 1.72%      | Cuajimalpa de Morelos  | 1.55%      | Milpa Alta             |
| 0.87%      | Milpa Alta             | 0.00%      | Miguel Hidalgo         |

Con base en las consideraciones citadas, la Dirección Ejecutiva procedió a revisar el cumplimiento de la regla antes señalada, la cual por mandato expreso de la ley, corresponde a cada uno de los partidos en lo individual, sin que exista posibilidad de comparar la votación de una coalición o candidatura común que no participó en el proceso electoral anterior. A continuación se dan a conocer los resultados obtenidos por el Partido Humanista de la Ciudad de México en la referida verificación:

Al respecto, es importante señalar que el marco geográfico de las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, sigue siendo el mismo para su aplicación en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018.

Por lo tanto los porcentajes de votación alcanzados en las dieciséis demarcaciones con respecto al total de la votación en cada una de las mismas son los que se obtuvieron en el Proceso Electoral 2014-2015.

Para llevar a cabo el análisis de la asignación paritaria del género por bloques de competitividad en las demarcaciones, estas se dividieron en tres bloques, correspondiente cada uno a un tercio de las demarcaciones de la Ciudad de México; el primer bloque, con cinco de las demarcaciones en los que el partido político obtuvo el porcentaje de votación más alta, el segundo, con las demarcaciones que obtuvo una votación media y, el tercero, con las demarcaciones en los que obtuvo el porcentaje de votación más baja.

Se revisó la totalidad de las candidaturas de las demarcaciones por género de cada bloque del Partido Humanista de la Ciudad de México para identificar, en su caso, si fuera evidente un sesgo que favoreciera o perjudicara a un género en particular; es decir, se encontrara una notoria disparidad en el número de personas de un género comparado con el otro.

En caso de haberse identificado un sesgo provocado por la asignación mayoritaria de candidaturas del mismo género, el Consejo General determinará cuántas candidaturas deberán modificarse en los distritos.

La revisión arrojó los siguientes resultados:

| DEMARCACIÓN TERRITORIAL |              | H | M |
|-------------------------|--------------|---|---|
| BLOQUE ALTO             | 1 Cuauhtémoc |   | 1 |

|  |       |                |   |   |
|--|-------|----------------|---|---|
|  | 2     | Iztacalco      | 1 |   |
|  | 3     | Alvaro Obregón |   | 1 |
|  | 4     | Coyoacán       | 1 |   |
|  | 5     | Azcapotzalco   |   | 1 |
|  | TOTAL |                | 2 | 3 |

|              |       |                        |   |   |
|--------------|-------|------------------------|---|---|
|              | 6     | Benito Juárez          | 1 |   |
|              | 7     | Tlalpan                |   | 1 |
|              | 8     | Xochimilco             | 1 |   |
| BLOQUE MEDIO | 9     | Gustavo A. Madero      | 1 |   |
|              | 10    | La Magdalena Contreras | 1 |   |
|              | 11    | Venustiano Carranza    |   | 1 |
|              | TOTAL |                        | 4 | 2 |

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

|             |       | DEMARCACIÓN TERRITORIAL | H | M |
|-------------|-------|-------------------------|---|---|
|             | 12    | Iztapalapa              | 1 |   |
|             | 13    | Tlahuac                 |   | 1 |
| Bloque Bajo | 14    | Miguel Hidalgo          |   | 1 |
|             | 15    | Cuajimalpa de Morelos   |   | 1 |
|             | 16    | Milpa Alta              | 1 |   |
|             | TOTAL |                         | 2 | 3 |

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

Bloque de porcentajes de votación altos, se propusieron 2 hombres y 3 mujeres. 

Bloque con porcentajes de votación medios, se propusieron 4 hombres y 2 mujeres. 



Bloque con porcentajes de votación bajos, se propusieron 2 hombres y 3 mujeres.

Con dichos resultados se cumple con la paridad de género en los diferentes bloques de competitividad.

- 29. FECHA PARA RESOLVER SOBRE LA PROCEDENCIA.** Que de conformidad con el artículo 384, párrafo primero del Código, el Consejo General celebrará una sesión, cuyo único objeto será registrar las candidaturas que procedan. En relación con lo anterior, el Consejo General del Instituto Nacional emitió la resolución INE/CG386/2017, señalada en el Antecedente VI del presente Acuerdo, mediante la cual aprobó ejercer la facultad de atracción para ajustar, a una fecha única, la aprobación del registro de candidaturas por las autoridades competentes para los procesos electorales locales concurrentes con el proceso electoral federal 2018.

En la parte que interesa, determinó como fecha para que los Consejos Generales o Distritales Cabecera de Alcaldía de los organismos públicos locales se pronuncien sobre la procedencia o improcedencia de las solicitudes de registro que nos ocupan, la que a continuación se indica:

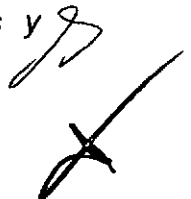
| TIPO DE ELECCIÓN        | PLAZO                                            |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Alcaldías y Concejalías | A más tardar el 20 de abril de 2018 <sup>8</sup> |

- 30.** Que respecto a la información proporcionada para el registro de candidaturas, es oportuno señalar que éstas cuentan con la garantía de confidencialidad por tratarse de datos personales que se relacionan con la vida privada de las personas postuladas; por tanto, no puede hacerse pública, salvo que se otorgue su consentimiento expreso, de conformidad con lo previsto en los artículos 3 fracciones VIII y IX y 21 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados; 3, fracciones VIII y IX, y 12 de la Ley de Protección de Datos

<sup>8</sup> Resolutivo PRIMERO consultable en [http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5495707&fecha=31/08/2017](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5495707&fecha=31/08/2017)

Personales en Posesión de los Sujetos Obligados de la Ciudad de México; 186 de la Ley de Transparencia Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, y de los diversos 46 y 47 del Reglamento del Instituto Electoral de la Ciudad de México en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Rendición de Cuentas.

31. Que la Democracia Electoral en la Ciudad de México tiene como fines, entre otros, los de garantizar el libre ejercicio de los derechos de la ciudadanía de votar y ser votada; ofrecer opciones políticas a la ciudadanía para elegir a sus representantes mediante procesos electorales; fomentar una ciudadanía informada, crítica y participativa, dotada de valores democráticos; así como garantizar la igualdad de oportunidades y la paridad de género en la postulación de candidaturas para la ocupación de los cargos de elección popular en los términos previstos por la Constitución Federal, la Constitución Local, la Ley General y el Código.
32. Que el Instituto Electoral en el ámbito de su competencia, tiene la atribución para vigilar el cumplimiento de los fines de la democracia y la existencia de condiciones de equidad en la contienda electoral, en términos del artículo 9, párrafo primero del Código.
33. Que, en congruencia con lo expresado y con fundamento en los artículos 50, fracciones I, XIX y XXVII; 60, fracción I; 95, fracción XI y 384, párrafo primero del Código, así como en la resolución INE/CG386/2017, este Consejo General estima procedente aprobar el registro de manera supletoria de las candidaturas para la elección de Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, postuladas por el Partido Humanista de la Ciudad de México, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018, por cumplir con los requisitos constitucionales y legales establecidos para ello, en los términos de este Acuerdo y de los *Anexos de verificación de requisitos de candidaturas de Alcaldías y Concejalías*, los cuales forman parte integral del presente Acuerdo.



La aprobación contenida en este registro no excluye de analizar de nueva cuenta los requisitos de elegibilidad de los candidatos que resulten ganadores. Lo anterior debido a que pueden existir variaciones en el cumplimiento de los requisitos.

Por lo expuesto y fundado, este Consejo General:

### Acuerda:

**PRIMERO.** Se aprueba el registro de manera supletoria de las candidaturas para la elección de Alcaldías y Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, postulada por el Partido Humanista de la Ciudad de México, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2017-2018, en los términos de las siguientes tablas:

| Demarcación territorial: ÁLVARO OBREGÓN            |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MAGALI GIOVANA LEDESMA GONZÁLEZ |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                  | H                   | ARMANDO GREGORIO LEDESMA MARTÍNEZ         | 51   | H                   | JOSÉ ANTONIO ESPINOSA LEDEZMA          | 23   | Circuns:2       |
| 2                                                  | M                   | YESSICA EDNA ALCALÁ UBALDO                | 33   | M                   | LAURA FLORES RAMÍREZ                   | 33   | Circuns:1       |
| 3                                                  | H                   | OSCAR VICENTE MUÑOZ RIVERA                | 51   | H                   | GERARDO FRUTIS GONZÁLEZ                | 30   | Circuns:4       |
| 4                                                  | M                   | LESLEY NAIZEHT HERNÁNDEZ LAUREANO         | 19   | M                   | DULCE VIRIRIANA DELGADO CUENCA         | 23   | Circuns:6       |
| 5                                                  | H                   | SALVADOR ARAUJO LÓPEZ                     | 43   | H                   | ERICK ALBERTO ÁLVAREZ BALLINAS         | 24   | Circuns:5       |
| 6                                                  | M                   | ANGÉLICA SÁNCHEZ ZEMPOALTECA              | 40   | M                   | ALEJANDRA RUIZ SÁNCHEZ                 | 19   | Circuns:3       |
| Concejales Representación Proporcional             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                  | H                   | ARMANDO GREGORIO LEDESMA MARTÍNEZ         | 51   | H                   | JOSÉ ANTONIO ESPINOSA LEDEZMA          | 23   | Circuns:2       |
| 2                                                  | M                   | YESSICA EDNA ALCALÁ UBALDO                | 33   | M                   | LAURA FLORES RAMÍREZ                   | 33   | Circuns:1       |
| 3                                                  | H                   | OSCAR VICENTE MUÑOZ RIVERA                | 51   | H                   | GERARDO FRUTIS GONZÁLEZ                | 30   | Circuns:4       |
| 4                                                  | M                   | LESLEY NAIZEHT HERNÁNDEZ LAUREANO         | 19   | M                   | DULCE VIRIRIANA DELGADO CUENCA         | 23   | Circuns:6       |

15  
X

| Demarcación territorial: AZCAPOTZALCO               |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: MÓNICA GABRIELA DEL ALBA SALINAS |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                         |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                      | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                   | H                   | VÍCTOR HUGO ESPINOSA FALCÓN               | 38   | H                   | HÉCTOR MICHEL RAMÍREZ ESPINOSA         | 26   | Circuns:5       |
| 2                                                   | M                   | NUBIA PIÑA ROMERO                         | 31   | M                   | AZUCENA PIÑA ROMERO                    | 30   | Circuns:4       |
| 3                                                   | H                   | JOSÉ ADÁN PÉREZ GONZÁLEZ                  | 40   | H                   | MIGUEL ÁNGEL HEREDIA ORTEGA            | 74   | Circuns:2       |
| 4                                                   | M                   | MÓNICA MARIANA BASTIANI DEL ALBA          | 24   | M                   | JIMENA FERNANDA BASTIANI DEL ALBA      | 19   | Circuns:1       |
| 5                                                   | H                   | BARDO PEDROZA MONTES                      | 40   | H                   | ALÁN PEDROZA MONTES                    | 33   | Circuns:3       |
| 6                                                   | M                   | BEATRIZ LECHUGA HERNÁNDEZ                 | 43   | M                   | MARÍA ENRIQUETA MARTÍNEZ MORÁN         | 59   | Circuns:6       |
| Concejales Representación Proporcional              |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                      | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                   | H                   | VÍCTOR HUGO ESPINOSA FALCÓN               | 38   | H                   | HÉCTOR MICHEL RAMÍREZ ESPINOSA         | 26   | Circuns:5       |
| 2                                                   | M                   | NUBIA PIÑA ROMERO                         | 31   | M                   | AZUCENA PIÑA ROMERO                    | 30   | Circuns:4       |
| 3                                                   | H                   | JOSÉ ADÁN PÉREZ GONZÁLEZ                  | 40   | H                   | MIGUEL ÁNGEL HEREDIA ORTEGA            | 74   | Circuns:2       |
| 4                                                   | M                   | MÓNICA MARIANA BASTIANI DEL ALBA          | 24   | M                   | JIMENA FERNANDA BASTIANI DEL ALBA      | 19   | Circuns:1       |

| Demarcación territorial: BENITO JUÁREZ        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-----------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: VÍCTOR HUGO OLMEDO SABATER |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                   |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                             | M                   | MARÍA DEL CARMEN PEREA RAMÍREZ            | 43   | M                   | MARÍA ESTHER MIRANDA PEREA             | 19   | Circuns:1       |
| 2                                             | H                   | FABIÁN SEBASTIÁN LAGUNA MORÁN             | 20   | H                   | DIEGO ANTONIO LAGUNA MORÁN             | 30   | Circuns:3       |
| 3                                             | M                   | MAYRA PAOLA JARAMILLO GARCÍA              | 21   | M                   | BRENDA MARTÍNEZ MOMPALA                | 21   | Circuns:4       |
| 4                                             | H                   | ALEJANDRO PÉREZ ENRÍQUEZ                  | 48   | H                   | JOSÉ LUIS TORRES ORTEGA                | 54   | Circuns:6       |
| 5                                             | M                   | HILDA GABRIELA ORTEGA VALDEZ              | 46   | M                   | ANGÉLICA MORALES HERNÁNDEZ             | 39   | Circuns:2       |
| 6                                             | H                   | JOSÉ ANTONIO MARTELL MAYORGA              | 42   | H                   | FELIPE DE JESÚS TORRES RAMÍREZ         | 18   | Circuns:5       |
| Concejales Representación Proporcional        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                             | M                   | MARÍA DEL CARMEN PEREA RAMÍREZ            | 43   | M                   | MARÍA ESTHER MIRANDA PEREA             | 19   | Circuns:1       |
| 2                                             | H                   | FABIÁN SEBASTIÁN LAGUNA MORÁN             | 20   | H                   | DIEGO ANTONIO LAGUNA MORÁN             | 30   | Circuns:3       |
| 3                                             | M                   | MAYRA PAOLA JARAMILLO GARCÍA              | 21   | M                   | BRENDA MARTÍNEZ MOMPALA                | 21   | Circuns:4       |
| 4                                             | H                   | ALEJANDRO PÉREZ ENRÍQUEZ                  | 48   | H                   | JOSÉ LUIS TORRES ORTEGA                | 54   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: COYOACÁN<br>Alcaldesa/Alcalde: ALBERTO AARON PEÑA PADILLA<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                    | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                 | M                   | DIANA HERNÁNDEZ BAZÁN                     | 25   | M                   | ANA LILIA ALCOCER BAZÁN                | 33   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                 | H                   | JUAN PABLO CASTAÑEDA OLVERA               | 26   | H                   | LUIS MARTÍN MORA IRIGOYEN              | 53   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                 | M                   | MÓNICA RANGEL ARRIAGA                     | 52   | M                   | IRMA ZURITA QUINTINO                   | 52   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                 | H                   | GRACIANO LUNA HERNÁNDEZ                   | 52   | H                   | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                  | 52   | Circuns:3       |
| 5                                                                                                                 | M                   | MARÍA EUGENIA YAÑEZ MARTÍNEZ              | 50   | M                   | CRISTINA ALICIA TRUJILLO PADRÓN        | 38   | Circuns:5       |
| 6                                                                                                                 | H                   | FERNANDO ARTURO RODRÍGUEZ REYES           | 24   | H                   | ALÁN DARIEL MEDINA SARABIA             | 21   | Circuns:6       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                            |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                                                                                    | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                 | M                   | DIANA HERNÁNDEZ BAZÁN                     | 25   | M                   | ANA LILIA ALCOCER BAZÁN                | 33   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                 | H                   | JUAN PABLO CASTAÑEDA OLVERA               | 26   | H                   | LUIS MARTÍN MORA IRIGOYEN              | 53   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                 | M                   | MÓNICA RANGEL ARRIAGA                     | 52   | M                   | IRMA ZURITA QUINTINO                   | 52   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                 | H                   | GRACIANO LUNA HERNÁNDEZ                   | 52   | H                   | EDUARDO RAMÍREZ ORTIZ                  | 52   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: CUAJIMALPA DE MORELOS<br>Alcaldesa/Alcalde: ADELA GUILLEN ZAMORA<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                           | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                        | H                   | PEDRO RENÉ PÉREZ SEGURA                   | 59   | H                   | DAVID JUÁREZ                           | 61   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                        | M                   | CRISTINA RUIZ RUIZ                        | 19   | M                   | ARIDAI ESTRADA RUIZ                    | 18   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                        | H                   | OCTAVIO TREJO CAMACHO                     | 59   | H                   | JOSÉ LUIS GARCÍA GUEVARA               | 63   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                        | M                   | ARACELI MARTÍNEZ GUTIÉRREZ                | 40   | M                   | JENNY JAZMÍN RODRÍGUEZ VÁZQUEZ         | 27   | Circuns:3       |
| 5                                                                                                                        | H                   | ARTURO RODRÍGUEZ ARELLANO                 | 63   | H                   | ALEJANDRO DELGADO GARCÍA               | 63   | Circuns:2       |
| 6                                                                                                                        | M                   | ALMA DELIA ÁLVAREZ CRUZ                   | 45   | M                   | KATIA ESTELA BÁRCENAS ARTEAGA          | 37   | Circuns:5       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                                   |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                                                                                           | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                        | H                   | PEDRO RENÉ PÉREZ SEGURA                   | 59   | H                   | DAVID JUÁREZ                           | 61   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                        | M                   | CRISTINA RUIZ RUIZ                        | 19   | M                   | ARIDAI ESTRADA RUIZ                    | 18   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                        | H                   | OCTAVIO TREJO CAMACHO                     | 59   | H                   | JOSÉ LUIS GARCÍA GUEVARA               | 63   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                        | M                   | ARACELI MARTÍNEZ GUTIÉRREZ                | 40   | M                   | JENNY JAZMÍN RODRÍGUEZ VÁZQUEZ         | 27   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: CUAUHTÉMOC<br>Alcaldesa/Alcalde: SOFÍA DINORAH TREJO BAC<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                   | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                | H                   | BERNARDO OCTAVIO ACEVEDO HERNÁNDEZ        | 40   | H                   | ALEJANDRO LEGORRETA DÍAZ               | 49   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                                | M                   | SUSAN LECHUGA ESCOBEDO                    | 34   | M                   | TERESA ELIZABETH MONTAÑO ÁLVAREZ       | 27   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                | H                   | RAYMUNDO GARCÉS CORONA                    | 28   | H                   | SALVADOR RUANO MONTELONGO              | 28   | Circuns:6       |
| 4                                                                                                                | M                   | XÓCHITL ADRIANA SÁNCHEZ TREJO             | 24   | M                   | CÁNDIDA MARTÍNEZ MARTÍNEZ              | 37   | Circuns:3       |
| 5                                                                                                                | H                   | ISRAEL ORTIZ RAMOS                        | 35   | H                   | ISAAC RAMOS ORTIZ                      | 43   | Circuns:1       |
| 6                                                                                                                | M                   | ROSY REYES RETANA                         | 43   | M                   | MÓNICA MALAGÓN ROMERO                  | 38   | Circuns:5       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                           |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                                                                                   | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                | H                   | BERNARDO OCTAVIO ACEVEDO HERNÁNDEZ        | 40   | H                   | ALEJANDRO LEGORRETA DÍAZ               | 49   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                                | M                   | SUSAN LECHUGA ESCOBEDO                    | 34   | M                   | TERESA ELIZABETH MONTAÑO ÁLVAREZ       | 27   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                | H                   | RAYMUNDO GARCÉS CORONA                    | 28   | H                   | SALVADOR RUANO MONTELONGO              | 28   | Circuns:6       |
| 4                                                                                                                | M                   | XÓCHITL ADRIANA SÁNCHEZ TREJO             | 24   | M                   | CÁNDIDA MARTÍNEZ MARTÍNEZ              | 37   | Circuns:3       |

| Demarcación territorial: GUSTAVO A. MADERO<br>Alcaldesa/Alcalde: MARIO ALBERTO MARTÍNEZ RÍOS<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. De Fórmula                                                                                                              | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                           | M                   | MAHOGANY BUSTOS SÁNCHEZ                   | 33   | M                   | ARELI ROCÍO QUINTERO TAHUILÁN          | 21   | Circuns:3       |
| 2                                                                                                                           | H                   | EDI SANTIAGO GARCÍA VALVERDE              | 27   | H                   | CARLOS GARCÍA GARCÍA                   | 23   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                           | M                   | KARLA ESTHER PUGA DEL RÍO                 | 24   | M                   | BEATRIZ MÉNDEZ DEL RÍO                 | 48   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                           | H                   | HIPÓLITO RESÉNDIZ HERNÁNDEZ               | 63   | H                   | OSCAR DEL CASTILLO RODRÍGUEZ           | 60   | Circuns:5       |
| 5                                                                                                                           | M                   | CELIA FLORES AMBRIZ                       | 36   | M                   | JUANA LÓPEZ REYES                      | 44   | Circuns:4       |
| 6                                                                                                                           | H                   | IRVING ROMERO VELÁZQUEZ                   | 30   | H                   | CHRISTOPHER OJEDA MANJARREZ            | 24   | Circuns:6       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                                      |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                                                                                                              | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                           | M                   | MAHOGANY BUSTOS SÁNCHEZ                   | 33   | M                   | ARELI ROCÍO QUINTERO TAHUILÁN          | 21   | Circuns:3       |
| 2                                                                                                                           | H                   | EDI SANTIAGO GARCÍA VALVERDE              | 27   | H                   | CARLOS GARCÍA GARCÍA                   | 23   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                           | M                   | KARLA ESTHER, PUGA DEL RÍO                | 24   | M                   | BEATRIZ MÉNDEZ DEL RÍO                 | 48   | Circuns:2       |
| 4                                                                                                                           | H                   | HIPÓLITO RESÉNDIZ HERNÁNDEZ               | 63   | H                   | OSCAR DEL CASTILLO RODRÍGUEZ           | 59   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: IZTACALCO        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: ALBERTO DÁVILA HERRERA |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa               |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. De Fórmula                            | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                         | M                   | CYNTHIA MARCELA OCHOA PÉREZ               | 29   | M                   | MÓNICA DÁVILA HERRERA                  | 44   | Circuns:3       |
| 2                                         | H                   | FÉLIX CASTILLO PALOMARES                  | 74   | H                   | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES           | 56   | Circuns:6       |
| 3                                         | M                   | CORAL VIANEY MÉNDEZ MARTÍNEZ              | 43   | M                   | CORINA AMBRIZ RUEDA                    | 42   | Circuns:1       |
| 4                                         | H                   | ALEXANDER LÓPEZ MARTÍNEZ                  | 18   | H                   | ALÁN NEFTALI FLORES SOTO               | 23   | Circuns:2       |
| 5                                         | M                   | DIANA GARCÍA ORDÓÑEZ                      | 42   | M                   | ROSA MARÍA SOTO MUÑOZ                  | 61   | Circuns:4       |
| 6                                         | H                   | ANTONIO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ               | 54   | H                   | ALEXIS FRANCISCO PAREDES TORRES        | 23   | Circuns:5       |
| Concejales Representación Proporcional    |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                            | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                         | M                   | CYNTHIA MARCELA OCHOA PÉREZ               | 29   | M                   | MÓNICA DÁVILA HERRERA                  | 44   | Circuns:3       |
| 2                                         | H                   | FÉLIX CASTILLO PALOMARES                  | 74   | H                   | ANTONIO ESTEBAN LÓPEZ FLORES           | 56   | Circuns:6       |
| 3                                         | M                   | CORAL VIANEY MÉNDEZ MARTÍNEZ              | 43   | M                   | CORINA AMBRIZ RUEDA                    | 42   | Circuns:1       |
| 4                                         | H                   | ALEXANDER LÓPEZ MARTÍNEZ                  | 18   | H                   | ALÁN NEFTALI FLORES SOTO               | 23   | Circuns:2       |

| Demarcación territorial: IZTAPALAPA          |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| Alcaldesa/Alcalde: ALFONSO BUENDÍA HERNÁNDEZ |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| Concejales Mayoría Relativa                  |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                               | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                            | M                   | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA             | 32   | M                   | SANDRA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ              | 48   | Circuns:3       |
| 2                                            | H                   | FERNANDO SANTIAGO NARIO                   | 65   | H                   | MARIO BARRERA AGUILAR                  | 60   | Circuns:4       |
| 3                                            | M                   | VERÓNICA AMPARO TÉLLEZ PRIETO             | 39   | M                   | IVONNE YASMIN ANDRADE GRANADOS         | 31   | Circuns:2       |
| 4                                            | H                   | HORACIO HERMINIO CRUZ GUZMÁN              | 39   | H                   | GABRIEL ANTONIO ESCORZA FRAGOSO        | 41   | Circuns:5       |
| 5                                            | M                   | CECILIA CÓRDOVA LEÓN                      | 44   | M                   | BRENDA SARAHI VIDAL CÓRDOVA            | 20   | Circuns:6       |
| 6                                            | H                   | LUIS EDUARDO TAPIA MURILLO                | 23   | H                   | SERGIO CASTILLO CASTILLO               | 29   | Circuns:1       |
| Concejales Representación Proporcional       |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                               | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                            | M                   | SANDRA VILLAFUERTE CANDELARIA             | 32   | M                   | SANDRA HERNÁNDEZ MARTÍNEZ              | 48   | Circuns:3       |
| 2                                            | H                   | FERNANDO SANTIAGO NARIO                   | 65   | H                   | MARIO BARRERA AGUILAR                  | 60   | Circuns:4       |

|   |   |                                  |    |   |                                    |    |           |
|---|---|----------------------------------|----|---|------------------------------------|----|-----------|
| 3 | M | VERÓNICA AMPARO<br>TÉLLEZ PRIETO | 39 | M | IVONNE YASMIN<br>ANDRADE GRANADOS  | 31 | Circuns:2 |
| 4 | H | HORACIO HERMINIO<br>CRUZ GUZMÁN  | 39 | H | GABRIEL ANTONIO<br>ESCORZA FRAGOSO | 41 | Circuns:5 |

| Demarcación territorial: MAGDALENA CONTRERAS<br>Alcaldesa/Alcalde: FRANCISCO CÉSAR SANTA CRUZ MEJÍA<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                                  | M                   | MIRIAM HERNÁNDEZ<br>SÁNCHEZ               | 37   | M                   | MONSERRATH JAZMÍN<br>SIERRA BAUTISTA   | 31   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                                                  | H                   | FEDERICO CUEVAS<br>VELOZ                  | 37   | H                   | MIGUEL ÁNGEL<br>MAGAÑA MARTÍNEZ        | 44   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                                  | M                   | ELIZABETH MEDINA<br>HERNÁNDEZ             | 49   | M                   | MARIBEL VÁZQUEZ<br>SUAZO               | 36   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                                  | H                   | JOSÉ ALBERTO<br>VÁZQUEZ ÁLVAREZ           | 48   | H                   | LUIS ALFONSO<br>OROZCO CARMONA         | 26   | Circuns:5       |
| 5                                                                                                                                  | M                   | MARIANA ALEXIA<br>CARPIO CAMARGO          | 24   | M                   | NORMA IBET<br>LÁZARO GONZÁLEZ          | 29   | Circuns:6       |
| 6                                                                                                                                  | H                   | GUILLERMO NICANOR<br>ZEA                  | 31   | H                   | PABEL MENDOZA<br>GONZÁLEZ              | 40   | Circuns:3       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                                             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                                     | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                                  | M                   | MIRIAM HERNÁNDEZ<br>SÁNCHEZ               | 37   | M                   | MONSERRATH JAZMÍN<br>SIERRA BAUTISTA   | 31   | Circuns:2       |
| 2                                                                                                                                  | H                   | FEDERICO CUEVAS<br>VELOZ                  | 37   | H                   | MIGUEL ÁNGEL<br>MAGAÑA MARTÍNEZ        | 44   | Circuns:1       |
| 3                                                                                                                                  | M                   | ELIZABETH MEDINA<br>HERNÁNDEZ             | 49   | M                   | MARIBEL VÁZQUEZ<br>SUAZO               | 36   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                                  | H                   | JOSÉ ALBERTO<br>VÁZQUEZ ÁLVAREZ           | 48   | H                   | LUIS ALFONSO<br>OROZCO CARMONA         | 26   | Circuns:5       |

| Demarcación territorial: MIGUEL HIDALGO<br>Alcaldesa/Alcalde: FABIOLA MÉNEZ CEDILLO<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | DANIEL GARCÍA<br>SÁNCHEZ                  | 39   | H                   | ALEJANDRO SEBASTIÁN<br>GARCÍA SÁNCHEZ  | 29   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                  | M                   | MARÍA CLARA GASCA<br>MARTÍNEZ             | 23   | M                   | MARTHA MARTÍNEZ<br>HERNÁNDEZ           | 52   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                  | H                   | ISAAC Yael CARRADA<br>PALMEROS            | 24   | H                   | SERAFÍN SAN JUAN<br>VERA               | 24   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                                  | M                   | GUADALUPE LEÓN<br>PAREDES                 | 42   | M                   | LIN SALMA ROJAS<br>LEÓN                | 21   | Circuns:6       |
| 5                                                                                                                  | H                   | LUIS DAVID ARENAS<br>RODRÍGUEZ            | 44   | H                   | ALEJANDRO RAMÍREZ<br>ARAUJO            | 52   | Circuns:5       |
| 6                                                                                                                  | M                   | MARGARITA CATALINA<br>DUNGLA GRANADOS     | 54   | M                   | RUTH GONZÁLEZ<br>RUÍZ                  | 19   | Circuns:2       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | Edad | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | DANIEL GARCÍA<br>SÁNCHEZ                  | 39   | H                   | ALEJANDRO SEBASTIÁN<br>GARCÍA SÁNCHEZ  | 29   | Circuns:1       |
| 2                                                                                                                  | M                   | MARÍA CLARA GASCA<br>MARTÍNEZ             | 23   | M                   | MARTHA MARTÍNEZ<br>HERNÁNDEZ           | 52   | Circuns:4       |



|   |   |                             |    |   |                       |    |           |
|---|---|-----------------------------|----|---|-----------------------|----|-----------|
| 3 | H | ISAAC Yael CARRADA PALMEROS | 24 | H | SERAFÍN SAN JUAN VERA | 24 | Circuns:3 |
| 4 | M | GUADALUPE LEÓN PAREDES      | 42 | M | LIN SALMA ROJAS LEÓN  | 21 | Circuns:6 |

| Demarcación territorial: MILPA ALTA<br>Alcaldesa/Alcalde: OSWALDO GONZÁLEZ MENDOZA<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                    | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                 | M                   | FABIOLA GALICIA MUÑOZ                     | 38   | M                   | KARLA KARINA DE JESÚS MUÑOZ            | 22   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                 | H                   | DIEGO GONZÁLEZ MENDOZA                    | 37   | H                   | OSCAR GERARDO RODRÍGUEZ CASTRO         | 36   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                 | M                   | ADRIANA PERALTA CABRERA                   | 33   | M                   | TERESA DE JESÚS CABRERA RAMÍREZ        | 55   | Circuns:1       |
| 4                                                                                                                 | H                   | JORGE LUIS OLMOS ORENDA                   | 28   | H                   | FERNANDO TORRES DÍAZ                   | 20   | Circuns:6       |
| 5                                                                                                                 | M                   | MARÍA DEL CARMEN PADILLA BORJAS           | 44   | M                   | MARÍA ISABEL JIMÉNEZ GONZÁLEZ          | 46   | Circuns:2       |
| 6                                                                                                                 | H                   | CRESCENCIO CORELLA MIRELES                | 48   | H                   | SAÚL IVÁN OLMOS ORENDA                 | 35   | Circuns:3       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                            |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                    | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                 | M                   | FABIOLA GALICIA MUÑOZ                     | 38   | M                   | KARLA KARINA DE JESÚS MUÑOZ            | 22   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                 | H                   | DIEGO GONZÁLEZ MENDOZA                    | 37   | H                   | OSCAR GERARDO RODRÍGUEZ CASTRO         | 36   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                                 | M                   | ADRIANA PERALTA CABRERA                   | 33   | M                   | TERESA DE JESÚS CABRERA RAMÍREZ        | 55   | Circuns:1       |
| 4                                                                                                                 | H                   | JORGE LUIS OLMOS ORENDA                   | 28   | H                   | FERNANDO TORRES DÍAZ                   | 20   | Circuns:6       |

| Demarcación territorial: TLÁHUAC<br>Alcaldesa/Alcalde: ALMA PATRICIA CABRERA FISCAL<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | GUSTAVO ESPINOZA HERNÁNDEZ                | 42   | H                   | EDUARDO SIMILIANO HERNÁNDEZ TOVAR      | 50   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                  | M                   | MANUELA PEÑA JIMÉNEZ                      | 53   | M                   | MARINA PADILLA POLCO                   | 43   | Circuns:3       |
| 3                                                                                                                  | H                   | ALFREDO JULIÁN JIMÉNEZ                    | 46   | H                   | MARIO ALFREDO JULIÁN MENDOZA           | 20   | Circuns:1       |
| 4                                                                                                                  | M                   | HILDA CAROLINA AGUILAR FRÍAS              | 54   | M                   | JESSICA SELENE MELÉNDEZ GARCÍA MÁRQUEZ | 37   | Circuns:2       |
| 5                                                                                                                  | H                   | RAÚL ENRIQUEZ VILLEGAS                    | 56   | H                   | LUIS ENRIQUEZ VILLEGAS                 | 57   | Circuns:4       |
| 6                                                                                                                  | M                   | REBECA VÁZQUEZ JARAMILLO                  | 25   | M                   | BEATRIZ PACHECO PINEDA                 | 22   | Circuns:6       |
| Concejales Representación Proporcional                                                                             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | GUSTAVO ESPINOZA HERNÁNDEZ                | 42   | H                   | EDUARDO SIMILIANO HERNÁNDEZ TOVAR      | 50   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                  | M                   | MANUELA PEÑA JIMÉNEZ                      | 53   | M                   | MARINA PADILLA POLCO                   | 43   | Circuns:3       |
| 3                                                                                                                  | H                   | ALFREDO JULIÁN JIMÉNEZ                    | 46   | H                   | MARIO ALFREDO JULIÁN MENDOZA           | 20   | Circuns:1       |

|   |   |                                 |    |   |                                              |    |           |
|---|---|---------------------------------|----|---|----------------------------------------------|----|-----------|
| 4 | M | HILDA CAROLINA<br>AGUILAR FRIAS | 54 | M | JESSICA SELENE<br>MELÉNDEZ GARCÍA<br>MÁRQUEZ | 37 | Circuns:2 |
|---|---|---------------------------------|----|---|----------------------------------------------|----|-----------|

| Demarcación territorial: TLALPAN<br>Alcaldesa/Alcalde: MICHELLE AURORA SÁNCHEZ SOTO<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | JULIÁN MANUEL<br>BELTRÁN SANTIAGO         | 33   | H                   | FERNANDO AVINA<br>GUTIÉRREZ            | 53   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                  | M                   | YOLANDA GONZÁLEZ<br>MARTÍNEZ              | 55   | M                   | ADRIANA HONORATO<br>TROCHES            | 41   | Circuns:5       |
| 3                                                                                                                  | H                   | OSCAR RAMÍREZ<br>MONTES DE OCA            | 39   | H                   | MIGUEL ÁNGEL<br>SANTOS GONZÁLEZ        | 21   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                                  | M                   | ROSA MARÍA ARELLANO<br>VARGAS             | 53   | M                   | ANDREA HICHEL<br>HERNÁNDEZ ARELLANO    | 20   | Circuns:4       |
| 5                                                                                                                  | H                   | JORGE ALBERTO<br>CONTRERAS MARTÍNEZ       | 28   | H                   | DIEGO MENDOZA<br>CONTRERAS             | 18   | Circuns:1       |
| 6                                                                                                                  | M                   | ISABEL SALAZAR<br>BONILLA                 | 29   | M                   | MARÍA GUADALUPE<br>MARTÍNEZ GÓMEZ      | 36   | Circuns:2       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                             |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                     | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA PROPIETARIA | EDAD | IDENTIDAD DE GÉNERO | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SUPLENTE | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                  | H                   | JULIÁN MANUEL<br>BELTRÁN SANTIAGO         | 33   | H                   | FERNANDO AVINA<br>GUTIÉRREZ            | 53   | Circuns:6       |
| 2                                                                                                                  | M                   | YOLANDA GONZÁLEZ<br>MARTÍNEZ              | 55   | M                   | ADRIANA HONORATO<br>TROCHES            | 41   | Circuns:5       |
| 3                                                                                                                  | H                   | OSCAR RAMÍREZ<br>MONTES DE OCA            | 39   | H                   | MIGUEL ÁNGEL<br>SANTOS GONZÁLEZ        | 21   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                                  | M                   | ROSA MARÍA ARELLANO<br>VARGAS             | 53   | M                   | ANDREA HICHEL<br>HERNÁNDEZ ARELLANO    | 20   | Circuns:4       |

| Demarcación territorial: VENUSTIANO CARRANZA<br>Alcaldesa/Alcalde: GLORIA MERCEDES MEDINA MALAGÓN<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                                   | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                                | H                   | CÉSAR DAVID MEDINA<br>MALAGÓN             | 35   | H                   | JOSUÉ AVI<br>HINOJOSA MARTÍNEZ         | 38   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                                | M                   | MARÍA DORIAN LETICIA<br>SAUZA VALADEZ     | 56   | M                   | EVANGELINA VELÁZQUEZ<br>RAMÍREZ        | 66   | Circuns:3       |
| 3                                                                                                                                | H                   | JOSÉ LUIS RAMOS<br>MONTIEL                | 36   | H                   | ERICK ALBERTO<br>RAMOS MONTIEL         | 32   | Circuns:4       |
| 4                                                                                                                                | M                   | SELENE RODRÍGUEZ<br>PALMA                 | 18   | M                   | DULCE KARINA<br>RAMÍREZ MARTÍNEZ       | 18   | Circuns:2       |
| 5                                                                                                                                | H                   | JUAN ANTONIO REYES<br>HERNÁNDEZ           | 55   | H                   | GILBERTO SANTIAGO<br>VERGARA           | 52   | Circuns:6       |
| 6                                                                                                                                | M                   | MARTHA PÉREZ<br>HERNÁNDEZ                 | 63   | M                   | ANGELA PÉREZ<br>HERNÁNDEZ              | 59   | Circuns:1       |
| Concejales Representación Proporcional                                                                                           |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                                   | Identidad de género | Nombre completo de la persona Propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                                                | H                   | CÉSAR DAVID MEDINA<br>MALAGÓN             | 35   | H                   | JOSUÉ AVI<br>HINOJOSA MARTÍNEZ         | 38   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                                                | M                   | MARÍA DORIAN LETICIA                      | 56   | M                   | EVANGELINA                             | 66   | Circuns:3       |

|   |   |                         |    |   |                               |    |           |
|---|---|-------------------------|----|---|-------------------------------|----|-----------|
|   |   | SAUZA VALADEZ           |    |   | VELÁZQUEZ RAMÍREZ             |    |           |
| 3 | H | JOSÉ LUIS RAMOS MONTIEL | 36 | H | ERICK ALBERTO RAMOS MONTIEL   | 32 | Circuns:4 |
| 4 | M | SELENE RODRIGUEZ PALMA  | 18 | M | DULCE KARINA RAMÍREZ MARTÍNEZ | 18 | Circuns:2 |

| Demarcación territorial: XOCHIMILCO<br>Alcaldesa/Alcalde: MARCOS NÁJERA TÉLLEZ<br>Concejales Mayoría Relativa |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------|------|-----------------|
| No. de Fórmula                                                                                                | Identidad de género | Nombre completo de la persona propietaria | Edad | Identidad de género | Nombre completo de la persona suplente | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                             | M                   | ALINE ESPINOZA VELASCO                    | 18   | M                   | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA            | 54   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                             | H                   | CARLOS ARTURO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ          | 27   | H                   | JOSÉ ERICK NÁJERA JIMÉNEZ              | 26   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                             | M                   | LUBIA ANAYATZIN MARTÍNEZ GONZÁLEZ         | 33   | M                   | MARGARITA ROMERO GOVEA                 | 50   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                             | H                   | ALFREDO RODRÍGUEZ ROCÍO                   | 33   | H                   | ERICK ROMERO ONTIVEROS                 | 25   | Circuns:2       |
| 5                                                                                                             | M                   | UBILLADA ROMÁN SEGURA                     | 51   | M                   | GUADALUPE PALMA TIRADO                 | 66   | Circuns:1       |
| 6                                                                                                             | H                   | VÍCTOR ESPINOSA CASTILLO                  | 63   | H                   | HÉCTOR FLORES CARREÓN                  | 22   | Circuns:6       |
| CONCEJALES REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL                                                                        |                     |                                           |      |                     |                                        |      |                 |
| No. de Fórmula                                                                                                | Identidad de género | NOMBRE COMPLETO DE LA PROPIETARIA         | EDAD | IDENTIDAD DE GÉNERO | NOMBRE COMPLETO DE LA SUPLENTE         | Edad | Circunscripción |
| 1                                                                                                             | M                   | ALINE ESPINOZA VELASCO                    | 18   | M                   | MARÍA EUGENIA RAMOS GALICIA            | 54   | Circuns:5       |
| 2                                                                                                             | H                   | CARLOS ARTURO GONZÁLEZ GUTIÉRREZ          | 27   | H                   | JOSÉ ERICK NÁJERA JIMÉNEZ              | 26   | Circuns:4       |
| 3                                                                                                             | M                   | LUBIA ANAYATZIN MARTÍNEZ GONZÁLEZ         | 33   | M                   | MARGARITA ROMERO GOVEA                 | 50   | Circuns:3       |
| 4                                                                                                             | H                   | ALFREDO RODRÍGUEZ ROCÍO                   | 33   | H                   | ERICK ROMERO ONTIVEROS                 | 25   | Circuns:2       |

Lo anterior de conformidad con lo expresado en la parte considerativa del presente Acuerdo y de los Anexos que forman parte integral del mismo.

**SEGUNDO.** Se ordena al Consejero Presidente y al Secretario del Consejo General, expidan la constancia de registro a las candidaturas de Alcaldías y Concejalías precisadas en el punto de Acuerdo anterior.

**TERCERO.** Se instruye al Secretario Ejecutivo del Instituto Electoral para que lleve a cabo las siguientes acciones:

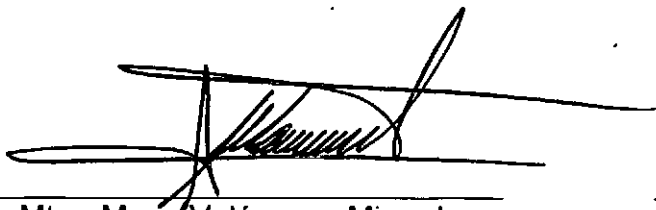
- a) Ordenar a la Dirección Ejecutiva realice las inscripciones correspondientes en el libro de registro de candidaturas a puestos de elección popular;

- b) Notificar a la brevedad posible el presente Acuerdo a la representación del partido político postulante, para los efectos procedentes;
- c) Publicar de inmediato este Acuerdo en los estrados del Instituto Electoral, tanto en oficinas centrales, como en sus Direcciones Distritales, así como en el portal oficial de Internet de este Instituto;
- d) Publicar y difundir en el momento oportuno, la conclusión del registro de candidaturas y del nombre de las personas registradas, así como las cancelaciones de registro o sustituciones de las mismas, e
- e) Informar a la Dirección Ejecutiva de Prerrogativas y Partidos Políticos del Instituto Nacional Electoral sobre el registro de las presentes candidaturas, dentro de los quince días siguientes a la aprobación del presente Acuerdo.

**CUARTO.** Este Acuerdo entrará en vigor al momento de su aprobación.

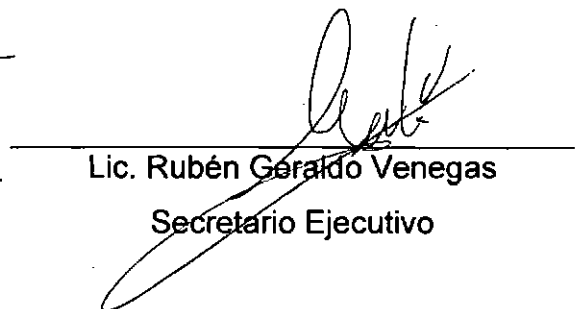
**QUINTO.** Realícense las adecuaciones procedentes en virtud de la determinación asumida por el Consejo General, en el apartado de Transparencia de la página de Internet *www.iecm.mx* y, difúndase la misma en las redes sociales de este Instituto Electoral.

Así lo aprobaron por unanimidad de votos las Consejeras y los Consejeros Electorales del Instituto Electoral, en sesión pública el diecinueve de abril de dos mil dieciocho, firmando al calce el Consejero Presidente y el Secretario del Consejo General, quien da fe de lo actuado, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 77, fracción VII y 79, fracción V, del Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México.



Mtro. Mario Velázquez Miranda

Consejero Presidente



Lic. Rubén Gerardo Venegas

Secretario Ejecutivo

| Alcaldía /<br>Dtto | Propietario/<br>Suplente                                         | Cargo     | Folio SIREC | Nombre(s)                                  | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Partido              | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|--------------------------------------------|-------------------|--------|----------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Álvaro<br>Obregón  | Propietario                                                      | Alcaldesa | PP-SR/A-55  | MAGALI<br>GIOVANA<br>LEDESMA<br>GONZALEZ   | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido<br>Humanista | Alcaldía                                            | No presentó copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No presentó Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales/ La integración de la formula 2 así como integración de la lista cerrada 2, no coincide con la información capturada en el sistema de registro.                                                                                       | Artículo 381 del Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México (Código), relacionado con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México (Manual). |
| Álvaro<br>Obregón  | Planilla 1 - Mayoría<br>relativa- Propietario                    | Concejal  | PP-SR/C-318 | ARMANDO<br>GREGORIO<br>LEDESMA<br>MARTINEZ | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido<br>Humanista | Planilla 1 - Mayoría relativa                       | No presentó la firma en el fomato de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos de elegibilidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Álvaro<br>Obregón  | Planilla 2 - Mayoría<br>relativa- Suplente                       | Concejal  | PP-SR/C-416 | LAURA FLORES<br>RAMIREZ                    | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido<br>Humanista | Planilla 2 - Mayoría relativa                       | No presentó acta de nacimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Álvaro<br>Obregón  | Planilla 4 - Mayoría<br>relativa- Propietario                    | Concejal  | PP-SR/C-871 | ELIZABETH<br>CUENCA<br>JIMENEZ             | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido<br>Humanista | Planilla 4 - Mayoría relativa                       | No presentó dos fotografías tamaño infantil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Álvaro<br>Obregón  | Planilla 4 - Mayoría<br>relativa- Suplente                       | Concejal  | PP-SR/C-885 | DULCE<br>VIRIDIANA<br>DELGADO<br>CUENCA    | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido<br>Humanista | Planilla 4 - Mayoría relativa                       | No presento constancia de residencia o instrumento notarial /No cumple con la firma del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumple con la firma de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No presentó escrito de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado /No presentó Dos fotografías tamaño infantil/ No presento credencial de elector original. | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Álvaro<br>Obregón  | Planilla 6 - Mayoría<br>relativa- Propietario                    | Concejal  | PP-SR/C-940 | ANGELICA<br>SANCHEZ<br>ZEMPOALTECA         | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido<br>Humanista | Planilla 6 - Mayoría relativa                       | No presentó dos fotografías tamaño infantil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Álvaro<br>Obregón  | Planilla 6 - Mayoría<br>relativa- Suplente                       | Concejal  | PP-SR/C-967 | ALEJANDRA<br>RUIZ SANCHEZ                  | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido<br>Humanista | Planilla 6 - Mayoría relativa                       | No presentó dos fotografías tamaño infantil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Álvaro<br>Obregón  | Lista cerrada 2 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Suplente | Concejal  | PP-SR/C-416 | LAURA FLORES<br>RAMIREZ                    | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido<br>Humanista | Lista cerrada 2 -<br>Representación<br>proporcional | No presentó acta de nacimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| Alcaldía /<br>Dtto | Propietario/<br>Suplente                                            | Cargo    | Folio SIREC | Nombre(s)                               | Cumplió/Incumplió | Sexo  | Partido              | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fundamento Legal                                    |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------------|-------------------|-------|----------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Álvaro<br>Obregón  | Lista cerrada 4 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Propietario | Concejál | PP-SR/C-871 | ELIZABETH<br>CUENCA<br>JIMENEZ          | INCUMPLIMIENTO    | Mujer | Partido<br>Humanista | Lista cerrada 4 -<br>Representación<br>proporcional | No presentó dos fotografías tamaño infantil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual. |
| Álvaro<br>Obregón  | Lista cerrada 4 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Suplente    | Concejál | PP-SR/C-885 | DULCE<br>VIRIDIANA<br>DELGADO<br>CUENCA | INCUMPLIMIENTO    | Mujer | Partido<br>Humanista | Lista cerrada 4 -<br>Representación<br>proporcional | No presento constancia de residencia o instrumento notarial /No presentó firma en el escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No presentó firma de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No presentó escrito de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado /No presentó dos fotografías tamaño infantil/ No presentó credencial de elector original. | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual. |





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 18:58

Nombre del candidato: LEDESMA GONZALEZ MAGALI

GIOVANA

Género: M

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 15:05

Nombre del candidato: LEDESMA MARTINEZ ARMANDO

GREGORIO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(e) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro Impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 15:05  
Nombre del candidato: LEDESMA MARTINEZ ARMANDO  
GREGORIO Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de pre campaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 22:36

Nombre del candidato: ESPINOSA LEDEZMA JOSE ANTONIO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Anal Monserrat González Haro - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 22:36

Nombre del candidato: ESPINOSA LEDEZMA JOSE ANTONIO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Anaí Monserrat González Hero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:39  
Nombre del candidato: ALCALA UBALDO YESSICA EDNA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    | INE           |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Valeria Margarita Landin Ceballos - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:39  
Nombre del candidato: ALCALA UBALDO YESSICA EDNA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Ayacucho Obregón  
Número de circunscripción: 1 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | NO                       | SI                                  | NO                       |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombres)                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | INE           |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Consejo                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                      | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                  | NO                       | SI                                  | NO                       |                                                                       |
| Copia del acta de nacimiento coincida con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar, copiada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los integrantes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de campaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | No aplica                                                             |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |
| Formulario de registro impreso con la signatura para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafo, descargados del SNA del INE                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                                                       |

Nombre: Valeria Margarita Landín Cevallos - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 17:26  
Nombre del candidato: FLORES RAMIREZ LAURA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 17:26

Nombre del candidato: FLORES RAMIREZ LAURA

Género: M

Cárceter: Suplente

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(s) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:48  
Nombre del candidato: MUÑOZ RIVERA OSCAR VICENTE Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Guadalupe Cerón López - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

1





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:48  
Nombre del candidato: MUNZ RIVERA OSCAR VICENTE Género: M  
Categoría: Propietario Demarcación territorial: Avaro Obregón  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que concide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Domicilio (Según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | 1             |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | Propietario   |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                    | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                  | No | SI                                  | No |                                                                       |
| Copia del acta de nacimiento concitada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar concitada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los allegados de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Original de la Declaración Juratoria en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | No aplica                                                             |
| Dos fotografías (tamaño infantil [2.5 x 3.0 cm]) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |
| Formulario de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SMN del INE                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                                                                       |

Nombre: Guadalupe Cerón López - Descripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:13  
Nombre del candidato: FRUTIS GONZALEZ GERARDO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Numero de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    | Suplente      |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Guadalupe Cerón López - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

19



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:13  
Nombre del candidato: FRUTIS GONZALEZ GERARDO Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Avaro Obregón  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafas) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                      | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Copia del acta de nacimiento correlada con su original por el Secretario(s) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar correlada con su original por el Secretario(s) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la constancia de residencia o matrimonio marital: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulante(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los integrantes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(s) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previos en la normatividad electoral                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la Declaración patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasar de tope de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Formulario de registro impreso con la autorización para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del IRE                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

Nombre: Guadalupe Carón López - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 17:46

Nombre del candidato: HENANDEZ LAUREANO LESLY NAIZEHT Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(s) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 17:46  
Nombre del candidato: HERNANDEZ LAUREANO LESLY  
NAIZEHT Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(s) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 18:13

Nombre del candidato: DELGADO CUENCA DULCE VIRIRIANA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 18:13

Nombre del candidato: DELGADO CUENCA DULCE VIRIRIANA Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Número de Circunscripción: 6

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:23  
Nombre del candidato: ARAUIO LOPEZ SALVADOR Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jafet Rodrigo Martínez Ortiz - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 23:35

Nombre del candidato: ALVAREZ BALLINAS ERICK ALBERTO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jafet Rodrigo Martínez Ortiz - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 21:17

Nombre del candidato: SANCHEZ ZEMPOALTECA ANGELICA

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Álvaro Obregón

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    | Propietaria   |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|--------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |                    |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |                    |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |                    |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    | Faltan fotografías |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |                    |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 21:20  
Nombre del candidato: RUIZ SANCHEZ ALEJANDRA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Álvaro Obregón  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    | Suplente      |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

| Alcaldía / Dtto | Propietario/<br>Suplente                      | Cargo     | Folio SIREC  | Nombre(s)                           | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Partido           | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------|-----------------------------------------------|-----------|--------------|-------------------------------------|-------------------|--------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Azcapotzalco    | Propietaria                                   | Alcaldesa | PP-SR/A-53   | MONICA GABRIELA<br>DEL ALBA SALINAS | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña/ No presentó Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales.                                                                                                                                                                                                                                                         | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México. (Manual). |
| Azcapotzalco    | Planilla 3 - Mayoría<br>relativa- Propietario | Concejal  | PP-SR/C-531  | JOSE ADAN PEREZ<br>GONZALEZ         | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | No presentó firma en el Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No presentó firma en el Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No presentó firma en el Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado.                                                                                                                                         | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                         |
| Azcapotzalco    | Planilla 3 - Mayoría<br>relativa- Suplente    | Concejal  | PP-SR/C-534  | MIGUEL ANGEL<br>HEREDIA ORTEGA      | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | No presentó RFC completo en la solicitud de registro, falta añadir la homoclave /No presentó firma en el Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura / No presentó firma en el Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No presentó firma en el Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado.                                                       | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                         |
| Azcapotzalco    | Planilla 5 - Mayoría<br>relativa- Propietario | Concejal  | PP-SR/C-1053 | BARDO PEDROZA<br>MONTES             | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | No presentó Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No presentó Original de la manifestación por escrito de que fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias del partido político o de la coalición/ No presentó firma en el Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos/ No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado. | Artículo 381 del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                         |

Handwritten signature and initials at the bottom left of the page.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 21:52  
Nombre del candidato: Espinosa Falcón Hugo Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 21:52

Nombre del candidato: Espinosa Falcón Hugo

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Azcapotzalco

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 22:07

Nombre del candidato: Ramón Espinosa Hinojosa Michel

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Azcapotzalco

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

15



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 22:07

Nombre del candidato: Ramiro Espinosa Herrer Michel

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Azcapotzalco

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulador(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                   | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 22:14  
Nombre del candidato: Plc ROMERO NUBIA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Numero de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Balzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 22:14  
Nombre del candidato: Ptc ROMERO NUBIA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    | 4   ]         |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado [Obligatorio]                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 22:30  
Nombre del candidato: Plc RÓMERO AZUCENA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 22:30  
Nombre del candidato: PIC ROMERO AZUCENA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 18:06  
Nombre del candidato: PÉREZ GONZALEZ JOSE ADAN Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 18:06  
Nombre del candidato: PEREZ GONZALEZ JOSE ADAN Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 18:19

Nombre del candidato: HEREDIA ORTEGA MIGUEL ANGEL

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Azcapotzalco

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 18:19  
Nombre del candidato: HEREDIA ORTEGA MIGUEL ANGEL Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 18:27

Nombre del candidato: Bastiani del Alba Mba Mariana

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Azcapotzalco

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 18:27  
Nombre del candidato: Bastiani del Alba Maza Mariana Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Atzacotalto  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 4  
Partido político o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                         | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s) de la elección)                                                                                                                                                       | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                      | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además, debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                            | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                      | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autografiada(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                        | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI       | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copias por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                            | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(s) postulado(s) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                       | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los simpatizantes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(s) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(s), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Documento favorable de no rebasa de topes de gastos de pre-campaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                      | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Fotografía de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Godínez García - Asesorador: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

Handwritten marks: a large 'X' and a checkmark.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 30/03/2018

Hora de recepción: 10:50

Nombre del candidato: Bastiani del Alba Jimena Fernanda

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Azcapotzalco

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEAL RP

Fecha de recepción: 30/03/2018

Hora de recepción: 10:50

Nombre del candidato: Bastiani del Alba Jimena Fernanda

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Acapetzotico

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (que candidato con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| REC.                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Copia del acta de nacimiento Colegiada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar Colegiada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original del actorio por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normalidad electoral                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia simple del Documento Notable de no recibo de topes de gastos de campaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Formulario de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SMR del INE                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bojio - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puerto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 20:30

Nombre del candidato: PEDROZA MONTES BARDO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Azcapotzalco

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 18:34  
Nombre del candidato: PEDROZA MONTES ALAN Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 18:45  
Nombre del candidato: LECHUGA HERNANDEZ BEATRIZ Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018  
Nombre del candidato: MARTINEZ MORAN MARIA  
ENRIQUETA  
Carácter: Suplente  
Número de Circunscripción: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

Hora de recepción: 21:04  
Género: M  
Demarcación territorial: Azcapotzalco  
Lugar en la planilla: 6

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

P



| Alcaldía /<br>Dtto | Propietario/<br>Suplente                   | Cargo    | Folio SIREC  | Nombre(s)                    | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido           | MR/RP                         | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fundamento Legal                                                                      |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|--------------|------------------------------|-------------------|--------|---------|-------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Benito Juárez      | Propietario                                | Alcalde  | PP-SR/A-43   | Victor Hugo Olmedo Sabater   | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 38 años | Partido Humanista |                               | No cumplió domicilio/ No cumplió tiempo de residencia /No cumplió clave de elector/ No cumplió copia de credencial de elector/ No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña/ No cumplió Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales ( sin original para cotejo y mal requisitadas). El orden de la integración de la planilla de concejales presenta Inconsistencia en el suplente de la fórmula 5 donde señala que forma parte de la circunscripción 2 y la documentación presentada señala que pertenece a la 4; la fórmula 6 propietario y suplente señalan pertenecer a la circunscripción 5 y la documentación presentada señala que ambos pertenecen a la circunscripción 4. El suplente de la fórmula 4 no presenta documentación para su registro ni se encuentra en el sistema. | Artículo 381 del Código, 233 BIS numeral 2 de 3) Reglamento de Fiscalización del INE. |
| Benito Juárez      | Planilla 1 - Mayoría relativa- Suplente    | Concejal | PP-SR/C-975  | María Esther Miranda Perea   | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 19 años | Partido Humanista | Planilla 1 - Mayoría relativa | No cumplió copia del acta de nacimiento (no coinciden datos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículo 381 del Código                                                               |
| Benito Juárez      | Planilla 3 - Mayoría relativa- Propietario | Concejal | PP-SR/C-953  | Mayra Paola Jaramillo García | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 21 años | Partido Humanista | Planilla 3 - Mayoría relativa | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (faltan firmas en formatos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Artículo 381 del Código                                                               |
| Benito Juárez      | Planilla 3 - Mayoría relativa- Suplente    | Concejal | PP-SR/C-963  | Brenda Martínez Mompala      | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 21 años | Partido Humanista | Planilla 3 - Mayoría relativa | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (faltan firmas en formatos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Artículo 381 del Código                                                               |
| Benito Juárez      | Planilla 4 - Mayoría relativa- Propietario | Concejal | PP-SR/C-1287 | Alejandro Pérez Enríquez     | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 48 años | Partido Humanista | Planilla 4 - Mayoría relativa | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió copia del acta de nacimiento (sin originales para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículo 381 del Código                                                               |
| Benito Juárez      | Planilla 5 - Mayoría relativa- Suplente    | Concejal | PP-SR/C-1277 | Angélica Morales Hernández   | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 39 años | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría relativa | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (faltan firmas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 381 del Código                                                               |
| Benito Juárez      | Planilla 6 - Mayoría relativa- Propietario | Concejal | PP-SR/C-1262 | José Antonio Martell Mayorga | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 42 años | Partido Humanista | Planilla 6 - Mayoría relativa | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (faltan firmas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 381 del Código                                                               |

| Alcaldía / Dtto | Propietario/ Suplente                                      | Cargo    | Folio SIREC  | Nombre(s)                      | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido           | MR/RP                                         | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fundamento Legal        |
|-----------------|------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------------------------|-------------------|--------|---------|-------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Benito Juárez   | Planilla 6 - Mayoría relativa- Suplente                    | Concejal | PP-SR/C-1270 | Felipe de Jesús Torres Ramírez | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 18 años | Partido Humanista | Planilla 6 - Mayoría relativa                 | No cumplió tiempo de residencia /No cumplió clave de elector /No presentó copia de credencial de elector /No cumplió original de la constancia de residencia o Instrumento notarial /No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado /No presentó Dos fotografías tamaño infantil (Un originales para cotejo, formatos sin firmas y constancia sin tiempos). | Artículo 381 del Código |
| Benito Juárez   | Lista cerrada 1 - Representación proporcional- Suplente    | Concejal | PP-SR/C-975  | María Esther Miranda Perea     | Incumplimiento    | Mujer  | 19 años | Partido Humanista | Lista cerrada 1 - Representación proporcional | No cumplió copia del acta de nacimiento (no coinciden datos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Artículo 381 del Código |
| Benito Juárez   | Lista cerrada 3 - Representación proporcional- Propietario | Concejal | PP-SR/C-953  | Mayra Paola Jaramillo García   | Incumplimiento    | Mujer  | 21 años | Partido Humanista | Lista cerrada 3 - Representación proporcional | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (faltan firmas)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículo 381 del Código |
| Benito Juárez   | Lista cerrada 3 - Representación proporcional- Suplente    | Concejal | PP-SR/C-963  | Brenda Martínez Mompala        | Incumplimiento    | Mujer  | 21 años | Partido Humanista | Lista cerrada 3 - Representación proporcional | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (faltan firmas)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículo 381 del Código |
| Benito Juárez   | Lista cerrada 4 - Representación proporcional- Propietario | Concejal | PP-SR/C-1287 | Alejandro Pérez Enriquez       | Incumplimiento    | Hombre | 48 años | Partido Humanista | Lista cerrada 4 - Representación proporcional | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió copia del acta de nacimiento (sin originales para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Artículo 381 del Código |



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 19:05

Nombre del candidato: Olmedo Sabater Vitor Hugo

Género: H

Demarcación territorial: Benito Juárez

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

Handwritten signature and mark.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:01

Nombre del candidato: Perea Ramírez Mariádel Carmen

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que represente                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

3



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:01

Nombre del candidato: Perea Ramón María del Carmen

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bobo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 19:21  
Nombre del candidato: Miranda Perea Mar&Esther Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 19:21  
Nombre del candidato: Miranda Perea Maribeth Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RTC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:35

Nombre del candidato: LAGUNA MORAN FABIAN SEBASTIAN

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:35

Nombre del candidato: LAGUNA MORAN FABIAN SEBASTIAN

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si       | No | Si                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:53

Nombre del candidato: LAGUNA MORAN DIEGO ANTONIO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:53

Nombre del candidato: LAGUNA MORAN DIEGO ANTONIO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasa de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 17:07  
Nombre del candidato: Jaramillo Garduño Mayra Paola Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018

Hora de recepción: 17:07

Nombre del candidato: Jaramillo Garduño Mayra Paola

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (7.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formulario de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                  | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018

Hora de recepción: 17:01

Nombre del candidato: Martínez Mompala Brenda

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018

Hora de recepción: 17:01

Nombre del candidato: Mariña Mompala Brenda

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 17:22  
Nombre del candidato: Pérez Enríquez Alejandro Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

13





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 17:22  
Nombre del candidato: Ponce Enríquez Alejandro Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



# VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018

Hora de recepción: 21:13

Nombre del candidato: TORRES ORTEGA JOSE LUIS

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Javier Pérez Torres - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 21:13  
Nombre del candidato: TORRES ORTEGA JOSE LUIS Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Javier Pérez Torres - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 17:23  
Nombre del candidato: ORTEGA VALDEZ HILDA GABRIELA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 19:42  
Nombre del candidato: MORALES HERNANDEZ ANGELICA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018

Hora de recepción: 18:08

Nombre del candidato: MARTELL MAYORGA JOSE ANTONIO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Benito Juárez

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 21:49  
Nombre del candidato: TORRES RAMIREZ FELIPE DE JESUS Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Benito Juárez  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

| Alcaldía /<br>Dtto | Propietario/<br>Suplente                                            | Cargo    | Folio SIREC  | Nombre(s)                             | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido              | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fundamento Legal                                                                     |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------------------------------------|-------------------|--------|---------|----------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Coyoacán           | Propietario                                                         | Alcalde  | PP-SR/A-90   | ALBERTO AARON<br>PEÑA PADILLA         | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 56 años | Partido<br>Humanista |                                                     | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña / No presentó Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales ( se duplica propietario para la circunscripción 3 y falta propietario para la 1)       | Artículo 381 del Código, 233 BIS numeral 2 de3l Reglamento de Fiscalización del INE. |
| Coyoacán           | Planilla 3 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario                 | Concejal | PP-SR/C-816  | MONICA RANGEL<br>ARRIAGA              | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 52 años | Partido<br>Humanista | Planilla 3 -<br>Mayoría<br>relativa                 | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió domicilio /No cumplió tiempo de residencia /No cumplió clave de elector /No presentó copia de credencial de elector /No cumplió original de la constancia de residencia o instrumento notarial (sin originales para cotejo)  | Artículo 381 del Código                                                              |
| Coyoacán           | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario                 | Concejal | PP-SR/C-1170 | FERNANDO<br>ARTURO<br>RODRIGUEZ REYES | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 24 años | Partido<br>Humanista | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa                 | No cumplió lugar y fecha de nacimiento (sin originales para cotejo)                                                                                                                                                                                                             | Artículo 381 del Código                                                              |
| Coyoacán           | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario                 | Concejal | PP-SR/C-1207 | TARSICIO FUENTES<br>MENDOZA           | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 65 años | Partido<br>Humanista | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa                 | No presentó Dos fotografías tamaño infantil                                                                                                                                                                                                                                     | Artículo 381 del Código                                                              |
| Coyoacán           | Lista cerrada 3 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Propietario | Concejal | PP-SR/C-816  | MONICA RANGEL<br>ARRIAGA              | Incumplimiento    | Mujer  | 52 años | Partido<br>Humanista | Lista cerrada 3 -<br>Representación<br>proporcional | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió domicilio /No cumplió tiempo de residencia /No cumplió clave de elector /No presentó copia de credencial de elector / No cumplió original de la constancia de residencia o instrumento notarial (sin originales para cotejo) | Artículo 381 del Código                                                              |





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 18:36

Nombre del candidato: PÉC PADILLA ALBERTO AARON

Género: H

Demarcación territorial: Coyoacán

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 18:37  
Nombre del candidato: HERNANDEZ BAZAN DIANA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Andrés Llanos Rete - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 18:37  
Nombre del candidato: HERNANDEZ BAZAN DIANA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Coahuila  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Andrés Llanos Rete - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 21:10  
Nombre del candidato: ALCOCER BAZAN ANA LILIA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 21:10  
Nombre del candidato: ALCOCER BAZAN ANA LILIA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 12/04/2018

Hora de recepción: 14:06

Nombre del candidato: CASTAXDA OLVERA JUAN PABLO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Coyoacán

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 12/04/2018 Hora de recepción: 14:06  
Nombre del candidato: CASTAÑEDA OLIVERA JUAN PABLO Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuyoacán  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si       | No | Si                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulador(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 12/04/2018

Hora de recepción: 14:14

Nombre del candidato: MORA IRIGOYEN LUIS MARTIN

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Coyoacán

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 12/04/2018 Hora de recepción: 14:14  
Nombre del candidato: MORA IRIGOYEN LUIS MARTIN Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuyoacán  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 13:13  
Nombre del candidato: RANGEL ARRIAGA MONICA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Coyoacán  
Numero de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 13:13  
Nombre del candidato: RANGEL ARRIAGA MONICA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 20:55  
Nombre del candidato: Zurita Quintino Irma Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de tope de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                  | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 20:55  
Nombre del candidato: Zurita Quintino Irma Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasa de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 12/04/2018 Hora de recepción: 18:27  
Nombre del candidato: LUNA HERNANDEZ GRACIANO Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 12/04/2018 Hora de recepción: 18:27  
Nombre del candidato: LUNA HERNANDEZ GRACIANO Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farrán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 12/04/2018 Hora de recepción: 17:09  
Nombre del candidato: RAMÍREZ ORTIZ EDUARDO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Coyoacán  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

Handwritten signature and mark.





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 12/04/2018 Hora de recepción: 17:09  
Nombre del candidato: RAMÍREZ ORTIZ EDUARDO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Coyocacán  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Catón del verificador: Puesto: Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 12/04/2018

Hora de recepción: 17:31

Nombre del candidato: YAXZ MARTINEZ MARIA EUGENIA

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Coyoacán

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 12/04/2018

Hora de recepción: 17:42

Nombre del candidato: TRUJILLO PADRON CRISTINA ALICIA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Coyoacán

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 12:18

Nombre del candidato: RODRIGUEZ REYES FERNANDO

ARTURO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Coyoacán

Número de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

15



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 13:45

Nombre del candidato: MEDINA SARABIA ALAN DARIEL

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Coyoacán

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

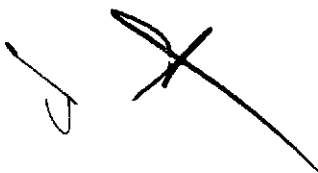
| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

| Alcaldía /<br>Dtto       | Propietario/<br>Suplente | Cargo    | Folio SIREC | Nombre(s)                         | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Partido           | MR/RP                            | Inconsistencias                                                                             | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|--------------------------|----------|-------------|-----------------------------------|-------------------|--------|-------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cuajimalpa de<br>Morelos | Propietario              | Alcalde  | PP-SR/A-33  | ADELA GUILLEN ZAMORA              | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista |                                  | No cumplió Formato de orden e Integración de la planilla<br>y lista cerrada de concejales / | Manual y formatos para el registro<br>y sustitución de candidatos(as) de<br>partidos políticos a los cargos de<br>Alcaldes, Alcaldesas y Concejales<br>en las Demarcaciones Territoriales<br>de la Ciudad de México. |
| Cuajimalpa de<br>Morelos | Propietario              | Concejal | PP-SR/C-73  | PEDRO RENE PEREZ<br>SEGURA        | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Planilla 1 - Mayoría<br>relativa | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /                                                    | Artículo 381, fracción I, inciso b) del<br>Código.                                                                                                                                                                   |
| Cuajimalpa de<br>Morelos | Suplente                 | Concejal | PP-SR/C-80  | JENNY JAZMIN RODRIGUEZ<br>VAZQUEZ | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | Planilla 4 - Mayoría<br>relativa | No cumplió domicilio /                                                                      | Artículo 381, fracción I, inciso c) del<br>Código.                                                                                                                                                                   |
| Cuajimalpa de<br>Morelos | Propietario              | Concejal | PP-SR/C-85  | ARTURO RODRIGUEZ<br>ARELLANO      | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría<br>relativa | No cumplió domicilio /                                                                      | Artículo 381, fracción I, inciso c) del<br>Código.                                                                                                                                                                   |





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 07/04/2018 Hora de recepción: 11:04  
Nombre del candidato: PEREZ SEGURA PEDRO RENE Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuzimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 07/04/2018 Hora de recepción: 11:04  
Nombre del candidato: PEREZ SEGURA PEDRO RENE Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: JUAREZ XX DAVID Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

3



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Ruiz Cristina Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Federico García Romero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

Handwritten signature and mark.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Ru@Ru@Cristina Género: M  
Carácter: Proletario Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos el día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Federico García Romero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

S



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Estrada Ruiz Aridal Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Estrada Ruidarai Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cujimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coinda con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Clave de la credencial para votar (que coinda con la copia de la misma)                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| RIC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                 | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Copia del acta de nacimiento concurda con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar concurda con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la manifestación por escrito, tipo protesta de fe, veracidad de los datos de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia simple del Dicamen favorable de no haberse de pagos de pre-campaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Formato de registro impreso con la seguridad para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Descripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Trejo Camacho Octavio Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Trejo Camacho Octavio Género: M  
Circritorio: Propietario Demarcación territorial: Cajamarca de Morillos  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| NC                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Copia del acta de nacimiento cedada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cedada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original del escrito por el cual el candidato(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Formulario de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador

Handwritten signature and mark.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Garduño Guevara José Luis Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romuldo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

✓





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: García Guevara José Luis Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
P



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018

Hora de recepción: 00:00

Nombre del candidato: MARTINEZ GUTIERREZ ARACELI

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

3



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: MARTINEZ GUTIERREZ ARACELI Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 07/04/2018

Hora de recepción: 11:39

Nombre del candidato: RODRIGUEZ VAZQUEZ JENNY JAZMIN Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño Infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEAL RP

Fecha de recepción: 07/04/2018

Hora de recepción: 11:39

Nombre del candidato: RODRIGUEZ VAZQUEZ JENNY JAZMIN

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Guajalpa de Morelos

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | NO                       | SI                                  | NO                       |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| RIC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                  | NO                       | SI                                  | NO                       |               |
| Copia del acta de nacimiento coincida con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar coincida con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original del escrito por el cual el Ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasa de topes de pre campaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Fotomontaje de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SPM del INE                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

Nombre: Jesús Godínez García - Adscripción: DEAP  
Detos del verificador: Puerto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 07/04/2018

Hora de recepción: 12:18

Nombre del candidato: RODRIGUEZ ARELLANO ARTURO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: DELGADO GARCIA ALEJANDRO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    | Suplente      |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Guadalupe Cerón López - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Ivarez Cruz Alma Delia Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuajimalpa de Morelos  
Numero de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Juan Manuel Cruz Martínez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: BBenas Artesga Katia Estela Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuaajmalpa de Morelos  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Juan Manuel Cruz Martínez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

✓

| Alcaldía / Dto | Propietario/<br>Suplente                                            | Cargo     | Folio SIREC | Nombre(s)                  | Cumplió/Incumplió | Sexo  | Edad    | Partido           | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|----------------------------|-------------------|-------|---------|-------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cuauhtémoc     | Propietario                                                         | Alcaldesa | PP-SR/A-44  | SOFIA DINORAH<br>TREJO BAC | INCUMPLIMIENTO    | Mujer | 50 años | Partido Humanista |                                                     | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No cumplió Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales (Presenta dos fórmulas con documentación para la circunscripción 3 y no presenta fórmula para la circunscripción 1) /No cumplió Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE / | Artículo 381 del Código, 270 del Reglamento de elecciones, 233 BIS numeral 2 del Reglamento de Fiscalización del INE y Manual y formatos para el registro y sustitución de candidatos (as) de partidos políticos a los cargos de alcaldes, alcaldesas y concejales en las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México. |
| Cuauhtémoc     | Planilla 2 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario                 | Concejal  | PP-SR/C-61  | Susan Lechuga<br>Escobedo  | INCUMPLIMIENTO    | Mujer | 34 años | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría<br>relativa                    | No presentó original de la constancia de residencia o Instrumento notarial /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Artículo 381 del Código.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Cuauhtémoc     | Lista cerrada 2 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Propietario | Concejal  | PP-SR/C-51  | Susan Lechuga<br>Escobedo  | INCUMPLIMIENTO    | Mujer | 34 años | Partido Humanista | Lista cerrada 2 -<br>Representación<br>proporcional | No presentó original de la constancia de residencia o Instrumento notarial /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Artículo 381 del Código.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Handwritten signature and initials in the bottom left corner of the page.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 23:34

Nombre del candidato: Acevedo Hernández Bernardo Octavio

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Cuauhtémoc

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia, Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Valldador

X

h



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 23:34

Nombre del candidato: Acevedo Hernández Bernardo Octavio Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Cuauhtémoc

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 13:22  
Nombre del candidato: LEGORRETA DIAZ ALEJANDRO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 13:22

Nombre del candidato: LEGORRETA DIAZ ALEJANDRO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Cuauhtémoc

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 22:00  
Nombre del candidato: Lechuga Escobedo Susan Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 22:00  
Nombre del candidato: Lechuga Escobedo Susan Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuahtémoc  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses (interumpidos anteriores al día de la elección)) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:30  
Nombre del candidato: Montaño Alvarez Teresa Elizabeth Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Numero de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:30  
Nombre del candidato: Montaño Vazquez Teresa Elizabeth Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 00:03  
Nombre del candidato: García Corona Raymundo Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 00:03  
Nombre del candidato: García Corona Raymundo Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:48  
Nombre del candidato: Ruano Montelongo Salvador Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Federico García Romero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 13:48  
Nombre del candidato: Ruano Montelongo Salvador Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Federico García Romero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 23:34

Nombre del candidato: Sr. hez Trejo Xptl Adriana

Género: M

Carácter: Proletario

Demarcación territorial: Cuauhtémoc

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martinez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 26/03/2018 Hora de recepción: 23:34  
Nombre del candidato: Sr. he: Trejo Xani Adriana Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cusuhtémoc  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses (interrumpidos anteriores al día de la elección)) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:32  
Nombre del candidato: Martínez Martínez Celia Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:32  
Nombre del candidato: Martínez Martínez Celia Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:53  
Nombre del candidato: ORTIZ RAMOS ISRAEL Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:54  
Nombre del candidato: ORTIZ RAMOS ISAAC Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:30  
Nombre del candidato: Reyes Retana Rosy Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:41  
Nombre del candidato: Malagón Romero Mda Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Cuauhtémoc  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

| Alcaldía /<br>Dtto   | Propietario/<br>Suplente                            | Cargo    | Folio SIREC | Nombre(s)                      | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido           | MR/RP                            | Inconsistencias                                                                                    | Fundamento Legal                                                                                        |
|----------------------|-----------------------------------------------------|----------|-------------|--------------------------------|-------------------|--------|---------|-------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gustavo A.<br>Madero | Propietario                                         | Alcalde  | PP-SR/A-38  | MARIO ALBERTO<br>MARTINEZ RIOS | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 36 años | Partido Humanista |                                  | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no<br>rebase de topes de gastos de precampaña / | 381 del Código de<br>Instituciones y<br>Procedimientos<br>Electoral de la Ciudad<br>de México (Código). |
| Gustavo A.<br>Madero | Planilla 5 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario | Concejal | PP-SR/C-99  | Colla Flores Ambríz            | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 36 años | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría<br>relativa | Datos incorrectos o inexistentes en lista nominal /                                                | 18 y 381 del Código.                                                                                    |
| Gustavo A.<br>Madero | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario | Concejal | PP-SR/C-95  | Irying Romero Velázquez        | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 30 años | Partido Humanista | Planilla 6 - Mayoría<br>relativa | Entregar original del acta de nacimiento / Datos Incorrectos o<br>inexistentes en lista nominal /  | 18 y 381 del Código.                                                                                    |



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 18:42

Nombre del candidato: MARTINEZ RIOS MARIO ALBERTO

Género: H

Demarcación territorial: Gustavo A. Madero

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 13/04/2018 Hora de recepción: 15:01  
Nombre del candidato: BUSTOS SANCHEZ MAHOGANY Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Numero de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasa de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 13/04/2018 Hora de recepción: 15:01  
Nombre del candidato: BUSTOS SANCHEZ MAHOGANY Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(e) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 22:41

Nombre del candidato: QUINTERO TAHUILAN ARELI ROCIO

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Gustavo A. Madero

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jacinto Manuel Galván Jesús - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 22:41

Nombre del candidato: QUINTERO TAHUILAN ARELI ROCIO

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Gustavo A. Madero

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jacinto Manuel Galván Jesús - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:49  
Nombre del candidato: Garduño Valverde Edi Santiago Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jacinto Manuel Galván Jesús - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 22:49

Nombre del candidato: Garduño Valverde Edil Santiago

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Gustavo A. Madero

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jacinto Manuel Galván Jesús - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:55  
Nombre del candidato: García Carlos Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jacinto Manuel Galván Jesús - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:55  
Nombre del candidato: Gardó Gardó Carlos Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Jacinto Manuel Galván Jesús - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:44  
Nombre del candidato: PUGA DEL RIO KARLA ESTHER Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Elizabeth Linares Celles - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:44  
Nombre del candidato: PUGA DEL RIO KARLA ESTHER Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Elizabeth Unares Calles - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:49  
Nombre del candidato: MENDEZ DEL RIO BEATRIZ Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Elizabeth Linares Calles - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

15



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:49  
Nombre del candidato: MENDEZ DEL RIO BEATRIZ Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Elizabeth Linares Calles - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:56  
Nombre del candidato: Resendiz Hernández Hipólito Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Elizabeth Unares Calles - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:56  
Nombre del candidato: Resendiz Hernández Hipólito Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Elizabeth Linares Calles - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 21:49  
Nombre del candidato: Del Castillo Rodríguez Oscar Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 21:49

Nombre del candidato: Del Castillo Rodóriguez Oscar

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Gustavo A. Madero

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| REC                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cedida con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cedida con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulador(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de tope de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.8 cm) de frente del candidato(a) respectivo (la color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Fotomontaje de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electorales y el informe de copias de la economía con firma autógrafo, descargados del SIRE del INE                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

Nombre: José Godínez García - Administrador  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

Handwritten marks: a large 'X' and a signature.





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:35  
Nombre del candidato: Flores AmbróCelia Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:54  
Nombre del candidato: LOPEZ REYES JUANA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Minerva Gámez Rodríguez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B.i



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:36  
Nombre del candidato: Romero Velázquez Irving Género: H  
Carácter: Propletario Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral.                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 23:18  
Nombre del candidato: Ojeda Manjarrez Christopher Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Gustavo A. Madero  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Arianna Leticia Huerta Arellano - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B

| Alcalde / Oito | Propietario/ Suplente | Cargo                                                     | Folio SIREC  | Nombre(s)                    | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido           | M/R/RP                                        | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fundamento legal                                                                     |
|----------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|------------------------------|-------------------|--------|---------|-------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Itzacalco      | Propietario           | Alcalde                                                   | PP-SA/A-84   | ALBERTO DAVILA HERRERA       | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 32 años | Partido Humanista |                                               | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de campaña/ No presentó los expedientes de los integrantes de la planilla/ No presentó formal o de orden de integración de planilla y lista cerrada de concurrencias completa.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículos 381 del Código, 723 BIS numeral 2 del Reglamento de Buzcalización del INE. |
| Itzacalco      | Concejal              | Planilla 2 - Mayoría relativa-Propietario                 | PP-SA/C-1309 | ANTONIO ESTEBAN LOPEZ FLORES | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 56 años | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría relativa                 | No cumplió lugar y fecha de nacimiento/No cumplió copia del acta de nacimiento/No presentó Dos fotografías tamaño infantil (Sin documentación original para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Artículos 381 del Código.                                                            |
| Itzacalco      | Concejal              | Planilla 2 - Mayoría relativa-Suplente                    | PP-SA/C-1361 | ALIGHIERI LOPEZ HERRERA      | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 19 años | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría relativa                 | No cumplió lugar y fecha de nacimiento/No cumplió copia de credencial de elector/No presentó Dos fotografías tamaño infantil (Sin documentación original para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Artículos 381 del Código.                                                            |
| Itzacalco      | Concejal              | Planilla 4 - Mayoría relativa-Propietario                 | PP-SA/C-1333 | ALEXANDER LOPEZ MARTINEZ     | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 18 años | Partido Humanista | Planilla 4 - Mayoría relativa                 | No cumplió lugar y fecha de nacimiento/No presentó copia del acta de nacimiento/No presentó copia de credencial de elector/No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado/No presentó Dos fotografías tamaño infantil (Sin documentación original para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                                               | Artículos 381 del Código.                                                            |
| Itzacalco      | Concejal              | Planilla 5 - Mayoría relativa-Suplente                    | PP-SA/C-1077 | ROSA MARIA SOTO ANÚÑEZ       | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 61 años | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría relativa                 | No cumplió lugar y fecha de nacimiento/No presentó copia del acta de nacimiento/No presentó Original del sufragio por el cual el ciudadano(a) postulante(a) declara aceptar la candidatura/No presentó Original de la manifestación por escrito de que fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias del partido político o de la coalición/No presentó Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos/No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado. (No presenta ningún Formulario) | Artículos 381 del Código, 270 del Reglamento de elecciones                           |
| Itzacalco      | Concejal              | Lista cerrada 2 - Representación proporcional-Propietario | PP-SA/C-1309 | ANTONIO ESTEBAN LOPEZ FLORES | Incumplimiento    | Hombre | 56 años | Partido Humanista | Lista cerrada 2 - Representación proporcional | No cumplió lugar y fecha de nacimiento/No cumplió copia del acta de nacimiento/No cumplió Dos fotografías tamaño infantil. (Sin documentación original para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Artículos 381 del Código.                                                            |
| Itzacalco      | Concejal              | Lista cerrada 2 - Representación proporcional-Suplente    | PP-SA/C-1361 | ALIGHIERI LOPEZ HERRERA      | Incumplimiento    | Hombre | 19 años | Partido Humanista | Lista cerrada 2 - Representación proporcional | No cumplió lugar y fecha de nacimiento/No cumplió copia de credencial de elector/No cumplió Dos fotografías tamaño infantil. (Sin documentación original para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículos 381 del Código.                                                            |
| Itzacalco      | Concejal              | Lista cerrada 4 - Representación proporcional-Propietario | PP-SA/C-1333 | ALEXANDER LOPEZ MARTINEZ     | Incumplimiento    | Hombre | 18 años | Partido Humanista | Lista cerrada 4 - Representación proporcional | No presentó lugar y fecha de nacimiento/ No cumplió copia del acta de nacimiento/ No cumplió copia de credencial de elector/No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado/No cumplió Dos fotografías tamaño infantil (Sin documentación original para cotejo)                                                                                                                                                                                                                                                                 | Artículos 381 del Código.                                                            |



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 18:50

Nombre del candidato: DAVILA HERRERA ALBERTO

Género: H

Demarcación territorial: Iztacalco

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 17:17  
Nombre del candidato: OCHOA PEREZ CYNTHIA MARCELA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Iztacalco  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 17:17  
Nombre del candidato: OCHOA PEREZ CYNTHIA MARCELA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Iztacalco  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 17:25  
Nombre del candidato: DAVILA HERRERA MONICA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztacalco  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 17:25  
Nombre del candidato: DAVILA HERRERA MONICA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Ixtacalco  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 14/04/2018 Hora de recepción: 19:25  
Nombre del candidato: CASTILLO PALOMARES FELIX Género: H  
Carácter: Proletario Demarcación territorial: Iztacalco  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 14/04/2018 Hora de recepción: 19:25  
Nombre del candidato: CASTILLO PALOMARES FELIX Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Ixtacalco  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que concida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 14:14

Nombre del candidato: LOPEZ FLORES ANTONIO ESTEBAN

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Iztacalco

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María del Pilar Rosas Gutiérrez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

17



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 14:14

Nombre del candidato: LOPEZ FLORES ANTONIO ESTEBAN

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Iztacalco

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María del Pilar Rosas Gutiérrez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 18:05

Nombre del candidato: MENDEZ MARTINEZ CORAL VIANEY

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztacalco

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 18:05

Nombre del candidato: MENDEZ MARTINEZ CORAL VIANEY

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Ixtacalco

Número de Circunscripción: 1

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombres)                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia u credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | 41            |
| Tiempo de residencia en el domicilio (en su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| RIC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Copia del acta de nacimiento con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(s) postuló(s) directa o indirecta a la candidatura                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(s) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(s), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia simple del dictamen favorable de no rebalse de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Doce fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Formulario de registro impreso con la acapación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autografiada, descargados del SIRE del JNE                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:57  
Nombre del candidato: AMBRIS RUEDA CORINA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztacalco  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:57  
Nombre del candidato: AMBRIS RUEDA CORINA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Istacalco  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(e)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dois fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 12:11

Nombre del candidato: LOPEZ MARTINEZ ALEXANDER

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztacalco

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 12:11

Nombre del candidato: LOPEZ MARTINEZ ALEXANDER

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztacalco

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Seis fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Detos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 12:21  
Nombre del candidato: FLORES SOTO ALAN NEFTALI Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztacalco  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 12:21  
Nombre del candidato: FLORES SOTO ALAN NEFTALI Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztacalco  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 18:31  
Nombre del candidato: GARCIA ORDOZ DIANA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Itzacalco  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasar los topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                               | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 12:22  
Nombre del candidato: SOTO MUAZ ROSA MARIA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztacalco  
Numero de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018

Hora de recepción: 13:38

Nombre del candidato: HERNANDEZ HERNANDEZ ANTONIO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztacalco

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 12:30

Nombre del candidato: PAREDES TORRES ALEXIS FRANCISCO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Iztacalco

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

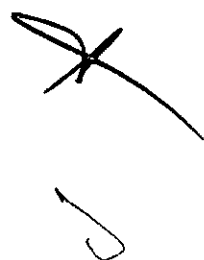
| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

| Alcaldía /<br>Dito | Propietario/<br>Suplente | Cargo                                               | Folio SIREC  | Nombre(s)                        | Cumple/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido           | MR/RP                            | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|------------------|--------|---------|-------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Iztapalapa         | Alcaldesa                | Propietario                                         | PP-SR/A-88   | JOSEFINA FLORES<br>QUINTANA      | INCUMPLIMIENTO   | Mujer  | 35 años | Partido Humanista |                                  | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No presentó Dos fotografías tamaño infantil /No cumplió Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales / En la fórmula 5: propietario y suplente no pertenecen a la misma circunscripción / Presenta 2 propietarios para la circunscripción 3 / Falta propietario para la circunscripción 1/ Presenta 2 suplentes para la circunscripción 3 / Falta suplente para la circunscripción 4 | Artículo 381 del Código relacionado con el Manual y formatos para el registro y sustitución de candidatos (as) de partidos políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México. |
| Iztapalapa         | Concejal                 | Planilla 1 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente    | PP-SR/C-964  | JUAN LOPEZ VEGA                  | INCUMPLIMIENTO   | Hombre | 38 años | Partido Humanista | Planilla 1 - Mayoría<br>relativa | No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado / Aparece inhabilitado/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Artículos 18 y 381 del Código.                                                                                                                                                                                                                    |
| Iztapalapa         | Concejal                 | Planilla 4 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente    | PP-SR/C-1180 | BIANEY BARRERA AGUILAR           | INCUMPLIMIENTO   | Mujer  | 41 años | Partido Humanista | Planilla 4 - Mayoría<br>relativa | No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Artículo 381 del Código.                                                                                                                                                                                                                          |
| Iztapalapa         | Concejal                 | Planilla 5 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente    | PP-SR/C-1276 | SALVADOR MORENO<br>RAMIREZ       | INCUMPLIMIENTO   | Hombre | 29 años | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría<br>relativa | No presentó original del acta de nacimiento /No presentó original de credencial de elector /No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado /No presentó Dos fotografías tamaño infantil /                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículo 381 del Código.                                                                                                                                                                                                                          |
| Iztapalapa         | Concejal                 | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario | PP-SR/C-1281 | LIZET BERENICE<br>TLAHUEXTL RIOS | INCUMPLIMIENTO   | Mujer  | 28 años | Partido Humanista | Planilla 6 - Mayoría<br>relativa | No presentó original del acta de nacimiento /No presentó original de credencial de elector /No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado /No presentó Dos fotografías tamaño infantil /                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículo 381 del Código.                                                                                                                                                                                                                          |
| Iztapalapa         | Concejal                 | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente    | PP-SR/C-1285 | ANA GABRIELA GARCIA<br>CASTAÑEDA | INCUMPLIMIENTO   | Mujer  | 25 años | Partido Humanista | Planilla 6 - Mayoría<br>relativa | No presentó original del acta de nacimiento /No presentó original de credencial de elector /No presentó Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado /No presentó Dos fotografías tamaño infantil /                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículo 381 del Código.                                                                                                                                                                                                                          |





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 18:52

Nombre del candidato: BUENDIA HERNANDEZ ALFONSO

Género: H

Demarcación territorial: Iztapalapa

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Constancia de residencia con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e Integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 16:51

Nombre del candidato: VILLAFUERTE CANDELARIA SANDRA

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Ixtapalapa

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 16:51

Nombre del candidato: VILLAFUERTE CANDELARIA SANDRA

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 14:55

Nombre del candidato: HERNANDEZ MARTINEZ SANDRA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
A



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 14:55  
Nombre del candidato: HERNANDEZ MARTINEZ SANDRA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Ixtapalapa  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses (interrumpidos anteriores al día de la elección)) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 13:12  
Nombre del candidato: SANTIAGO NARIO FERNANDO Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Iztapalapa  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
S



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 13:12

Nombre del candidato: SANTIAGO NARIO FERNANDO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 13:02  
Nombre del candidato: BARRERA AGUILAR MARIO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztapalapa  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro Impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 13:02  
Nombre del candidato: BARRERA AGUILAR MARIO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztapalapa  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 14:00

Nombre del candidato: TELLEZ PRIETO VERONICA AMPARO

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

3



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 14:00

Nombre del candidato: TELLEZ PRIETO VERONICA AMPARO

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Ixtapalapa

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 13:05

Nombre del candidato: ANDRADE GRANADOS IVONNE

YASMIN

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 13:05

Nombre del candidato: ANDRADE GRANADOS MONNE YASMIN Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tinopolapa

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | NO | SI                                  | NO |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafas de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                  | NO | SI                                  | NO |               |
| Copia del acta de nacimiento coejeada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar coejeada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original del acta por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara acortar la candidatura                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) como registro se somete, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasar de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SIN del INE                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez Garza - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador

Handwritten signature and mark





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 13:27

Nombre del candidato: CRUZ GUZMAN HORACIO HERMINIO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 13:27

Nombre del candidato: CHUZ GUZMÁN HOBACIO HERMANO  
Carácter: Propietario  
Número de Circunscripción: 5  
Género: H  
Demarcación territorial: Irapuato  
Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (que coincide con el RFC de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (en su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafas de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                            |                          | Cumple                              |                          | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                  | No                       | SI                                  | No                       |               |
| Copia del acta de asentamiento de la copia con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copa por ambos lados de la credencial para votar otorgada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulante(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(s) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(s), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copa simple del Bidecimen favorable de no rebasar del tope de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Copa de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: ODEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador

Handwritten signature and initials.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 13:32

Nombre del candidato: ESCORZA FRAGOSO GABRIEL  
ANTONIO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 13:32

Nombre del candidato: ESCORZA FRAGOSO GABRIEL ANTONIO Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Ixtapalapa

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 13:54  
Nombre del candidato: CORDOVA LEON CECILIA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Iztapalapa  
Numero de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 13:40

Nombre del candidato: VIDAL CORDOVA BRENDA SARAHI

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Iztapalapa

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018  
Nombre del candidato: TAPIA MURILLO LUIS EDUARDO  
Carácter: Propietario  
Número de Circunscripción: 1  
Partidos políticos o coalición postulant: Partido Humanista  
Lugar en la planilla: 6  
Demarcación territorial: Izatapalapa  
Género: H  
Hora de recepción: 21:12

| Datos del candidato                                                                                                                                                                   |                                     |    |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|--------|
|                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No | Cumple |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses) | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Ocupación                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| RFC                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafas de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |    |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                  | No | Cumple |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |        |

Datos del verificador: Puesto: Valldador  
Nombre: María de Lourdes Fortán Herrera - Adscripción: DEAP



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:39  
Nombre del candidato: CASTILLO CASTILLO SERGIO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Iztapalapa  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

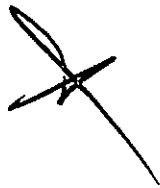
| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



| Alcaldía /<br>Dtto     | Propietario/<br>Suplente | Cargo    | Folio SIREC | Nombre(s)                           | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Partido           | MR/RP            | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fundamento Legal                                                                                                                                                 |
|------------------------|--------------------------|----------|-------------|-------------------------------------|-------------------|--------|-------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Magdalena<br>Contreras | Propietario              | Alcalde  | PP-SR/A-20  | Francisco César Santa Cruz<br>Mejía | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista |                  | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña/No presentó Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales /No cumplió Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE / | Artículos 28 fracción I, 381, fracción II, inciso f), del Código; 270 del Reglamento de Elecciones y 223 BIS, numeral 2 del Reglamento de Fiscalización del INE. |
| Magdalena<br>Contreras | Propietario              | Concejal | PP-SR/C-22  | Federico Cuevas Veloz               | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Mayoría relativa | No cumplió tiempo de residencia /No cumplió Circunscripción que representa/                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículos 381, fracción I inciso e) y c) y del Código,                                                                                                           |
| Magdalena<br>Contreras | Suplente                 | Concejal | PP-SR/C-23  | Miguel Ángel Magaña<br>Martínez     | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Mayoría relativa | No presentó original de la constancia de residencia o instrumento notarial/                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículos 381, fracción I inciso c) y del Código,                                                                                                                |
| Magdalena<br>Contreras | Propietario              | Concejal | PP-SR/C-25  | Elizabeth Medina<br>Hernández       | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | Mayoría relativa | No cumplió Original de la manifestación por escrito de que fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias del partido político o de la coalición /                                                                                                                                                                                                                 | Artículos 381, fracción II, inciso b), del Código                                                                                                                |






VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 13:10  
Nombre del candidato: Hernández Miriam Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos el día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 13:10  
Nombre del candidato: Hernán S2 hez Miriam Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018

Hora de recepción: 13:15

Nombre del candidato: Sierra Bautista Monserrath Iazm

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: La Magdalena Contreras

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasa de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018

Hora de recepción: 13:15

Nombre del candidato: Sierra Bautista Monserrath Jazmín

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: La Magdalena Contreras

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 13:18  
Nombre del candidato: Cuevas Veloz Federico Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 13:18  
Nombre del candidato: Cuevas Veloz Federico Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dois fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:00  
Nombre del candidato: Magaña Miguel Ángel Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:00  
Nombre del candidato: Magaña Miguel Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 18:31  
Nombre del candidato: Medina Hernández Elizabeth Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 18:31  
Nombre del candidato: Medina Hernández Elizabeth Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    | 4<br>c.p.v    |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Rodrigo Martínez Mercado - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:08  
Nombre del candidato: Vázquez Suazo Maribel Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:08  
Nombre del candidato: Vázquez Suárez Maribel Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:17  
Nombre del candidato: Vázquez Ivarez Jos 眞lberto Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X 13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:17  
Nombre del candidato: Vázquez Ivarez Josuá Iberto Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dois fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X 13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:19  
Nombre del candidato: Orozco Carmona Luis Alfonso Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X 13





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018

Hora de recepción: 21:19

Nombre del candidato: Orozco Carmona Luis Alfonso

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: La Magdalena Contreras

Número de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    | Suplente      |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(s) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la excepción para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                      | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:23  
Nombre del candidato: Carpio Camargo Mariana Alexia Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:25  
Nombre del candidato: Lero Gonz? Norma Ibet Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:31  
Nombre del candidato: Nicanor Zea Guillermo Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 21:32  
Nombre del candidato: Mendoza González Pabel Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: La Magdalena Contreras  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

| Alcalde /<br>Dito | Propietario/<br>Suplente                            | Cargo    | Folio SIREC  | Nombre(s)                      | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido           | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                      | Fundamento Legal                                    |
|-------------------|-----------------------------------------------------|----------|--------------|--------------------------------|-------------------|--------|---------|-------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Miguel Hidalgo    | Propietaria                                         | Alcalde  | PP-SR/A-91   | Fabiola Ménez Cedillo          | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 51 años | Partido Humanista |                                                     | No cumplió tiempo de residencia /No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No presentó Dos fotografías tamaño Infantil /No presentó Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Planilla 2 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario | Concejal | PP-SR/C-1174 | María Clara Gasca<br>Martínez  | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 23 años | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría<br>relativa                    | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado      | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Planilla 2 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente    | Concejal | PP-SR/C-1223 | Martha Martínez<br>Hernández   | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 52 años | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría<br>relativa                    | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado      | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Planilla 3 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario | Concejal | PP-SR/C-1244 | Isaac Yael Carrada<br>Palmeros | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 24 años | Partido Humanista | Planilla 3 - Mayoría<br>relativa                    | No presentó Dos fotografías tamaño infantil /                                                                                                                                                                                                                        | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Planilla 4 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario | Concejal | PP-SR/C-1084 | Guadalupe León Paredes         | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 42 años | Partido Humanista | Planilla 4 - Mayoría<br>relativa                    | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió copia del acta de nacimiento /                                                                                                                                                                                    | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Planilla 4 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente    | Concejal | PP-SR/C-1093 | Lin Salma Rojas León           | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 21 años | Partido Humanista | Planilla 4 - Mayoría<br>relativa                    | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió copia de credencial de elector /                                                                                                                                                                                  | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Planilla 5 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Propietario | Concejal | PP-SR/C-1334 | Luis David Arenas<br>Rodríguez | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 44 años | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría<br>relativa                    | No presentó Dos fotografías tamaño infantil                                                                                                                                                                                                                          | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Lista cerrada 2<br>Representación<br>Propietario    | Concejal | PP-SR/C-1174 | María Clara Gasca<br>Martínez  | Incumplimiento    | Mujer  | 23 años | Partido Humanista | Lista cerrada 2 -<br>Representación<br>proporcional | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado      | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Lista cerrada 2<br>Representación<br>Suplente       | Concejal | PP-SR/C-1223 | Martha Martínez<br>Hernández   | Incumplimiento    | Mujer  | 52 años | Partido Humanista | Lista cerrada 2 -<br>Representación<br>proporcional | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /No cumplió Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado      | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Lista cerrada 3<br>Representación<br>Propietario    | Concejal | PP-SR/C-1244 | Isaac Yael Carrada<br>Palmeros | Incumplimiento    | Hombre | 24 años | Partido Humanista | Lista cerrada 3 -<br>Representación<br>proporcional | No presentó Dos fotografías tamaño infantil                                                                                                                                                                                                                          | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |
| Miguel Hidalgo    | Lista cerrada 4<br>Representación<br>Propietario    | Concejal | PP-SR/C-1084 | Guadalupe León Paredes         | Incumplimiento    | Mujer  | 42 años | Partido Humanista | Lista cerrada 4 -<br>Representación<br>proporcional | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió copia del acta de nacimiento /                                                                                                                                                                                    | Artículo 381 del Código, en relación con el Manual. |

| Alcaldía /<br>Dtto | Propietario/<br>Suplente                                      | Cargo    | Folio SIREC  | Nombre(s)            | Cumplió/Incumplió | Sexo  | Edad    | Partido           | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                     | Fundamento Legal                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|--------------|----------------------|-------------------|-------|---------|-------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Miguel<br>Hidalgo  | Lista cerrada 4<br>Representación<br>proporcional<br>Suplente | Concejal | PP-SR/C-1093 | Lin Salma Rojas León | Incumplimiento    | Mujer | 21 años | Partido Humanista | Lista cerrada 4 -<br>Representación<br>proporcional | No cumplió lugar y fecha de nacimiento /No cumplió copia de credencial de elector / | Artículo 381 del Código, en<br>relación con el Manual. |



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 19:09

Nombre del candidato: Miguel Cedillo Fabiola

Género: M

Demarcación territorial: Miguel Hidalgo

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 13:41  
Nombre del candidato: García Hernández Daniel Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebaso de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 13:41  
Nombre del candidato: García Hernández Daniel Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 13:49  
Nombre del candidato: García Hernández Alejandro Sebastián Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 13:49  
Nombre del candidato: García Méndez Alejandro Sebastián Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasa de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 20:08  
Nombre del candidato: Gasca Martínez María Clara Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| REC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 20:08  
Nombre del candidato: Gastón Miranda Manríquez Género: M  
Categoría: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presenció                           |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | NO | SI                                  | NO |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses inintermitidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| RFI                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                      | Presenció                           |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                  | NO | SI                                  | NO |               |
| Copia del acta de nacimiento correlata con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar correlata con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original del acta por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los integrantes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (obligatorio)                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebus de copes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Fornio de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SIN del INE                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

Datos del verificador: Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DEAP  
Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 20:06  
Nombre del candidato: Martínez Hernández Martha Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerri - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 20:06  
Nombre del candidato: Martínez Hernández Martha Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    | 4/1/1988      |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 20:22  
Nombre del candidato: Carrada Palmeros Isaac Yael Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 09/04/2018

Hora de recepción: 20:22

Nombre del candidato: Carrada Palmeros Isaac Yael

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Miguel Hidalgo

Número de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: OEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 17/04/2018 Hora de recepción: 11:16  
Nombre del candidato: SAN JUAN VERA SERAFIN Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 17/04/2018 Hora de recepción: 11:16  
Nombre del candidato: SAN JUAN VERA SERAFIN Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 14:51  
Nombre del candidato: Leobaredes Guadalupe Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 14:51  
Nombre del candidato: Leñaredes Guadalupe Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <u>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</u>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

1



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 17:03  
Nombre del candidato: Rojas León Salma Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 17:03  
Nombre del candidato: Rojas Leblin Selma Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 20:23  
Nombre del candidato: Arenas Rodríguez Luis David Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Federico García Romero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 09/04/2018 Hora de recepción: 20:48  
Nombre del candidato: RAMIREZ ARAUJO ALEJANDRO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

15



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 16:52

Nombre del candidato: Dungla Granados Margarita Catalina

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Miguel Hidalgo

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 16:59  
Nombre del candidato: González Ruth Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Miguel Hidalgo  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

| Alcaldía /<br>Otto | Propietario/<br>Suplente                                         | Cargo    | Folio SIREC  | Nombre(s)                          | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido           | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fundamento Legal                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------------|------------------------------------|-------------------|--------|---------|-------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Milpa Alta         | Propietario                                                      | Alcalde  | PP-SR/A-31   | Oswaldo González<br>Mendoza        | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 36 años | Partido Humanista |                                                     | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No cumplió Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE (sin firma en la plataforma)/No presentó formato de orden de integración de la planilla y lista cerrada de concejales completa./ No presentó solicitud de registro ni documentación para las fórmulas 4 y 6 Propietario y Suplente correspondientes a las circunscripciones 3 y 6. | Artículos 270 del Reglamento de Elecciones; y 223 BIS, numeral 2 del Reglamento de Fiscalización del INE. |
| Milpa Alta         | Planilla 3 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente                 | Concejal | PP-SR/C-305  | Teresa de Jesús Cabrera<br>Ramírez | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 55 años | Partido Humanista | Planilla 3 - Mayoría<br>relativa                    | No presento declaración patrimonial en sobre cerrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículo 381 del Código<br>en relación con el Manual                                                      |
| Milpa Alta         | Planilla 5 -<br>Mayoría<br>relativa-<br>Suplente                 | Concejal | PP-SR/C-1015 | María Isabel Jiménez<br>González   | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 46 años | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría<br>relativa                    | No acredita tiempo de residencia y no anexa original de la constancia de residencia o instrumento notarial la credencial para votar fue emitida en 2018 por lo que no permite verificar el tiempo de residencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Artículo 21 y Vigésimo<br>Noveno TRANSITORIO del<br>Código .                                              |
| Milpa Alta         | Lista cerrada 3 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Suplente | Concejal | PP-SR/C-305  | Teresa de Jesús Cabrera<br>Ramírez | Incumplimiento    | Mujer  | 55 años | Partido Humanista | Lista cerrada 3 -<br>Representación<br>proporcional | No presento declaración patrimonial en sobre cerrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Artículo 381 del Código<br>en relación con el Manual                                                      |



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 13:50  
Nombre del candidato: Galicia Muñoz Fabiola Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 13:50  
Nombre del candidato: Galicia Muñoz Fabiola Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasa de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 14:09  
Nombre del candidato: De Jess Muñoz Karla Karina Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

P





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 14:09  
Nombre del candidato: De Jess MuñozKarla Karina Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 14:32  
Nombre del candidato: Gonzalo Mendoza Diego Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Milpa Alta  
Numero de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 14:32  
Nombre del candidato: Gonzalo Mendoza Diego Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                      | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                       | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos el día de la elección)                                                                                                                 | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                       | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses [ininterrumpidos anteriores al día de la elección]) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                       | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                      | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(s) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(s), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

3



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:47

Nombre del candidato: Rodríguez Castro Oscar Gerardo

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Milpa Alta

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:47

Nombre del candidato: Rodríguez Castro Oscar Gerardo

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Milpa Alta

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Detos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dois fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

P



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018 Hora de recepción: 14:59  
Nombre del candidato: Peralta Cabrera Adriana Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 14:59

Nombre del candidato: Peralta Cabrera Adriana

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Milpa Alta

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Mondéz - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018

Hora de recepción: 13:58

Nombre del candidato: Cabrera Ramírez Teresa de Jess

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Milpa Alta

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018  
Nombre del candidato: Cabrera Rambla Teresa de Jess  
Carácter: Suplente  
Número de Circunscripción: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

Hora de recepción: 13:58  
Género: M  
Demarcación territorial: Miqua Alta  
Lugar en la lista: 3

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    | 1             |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| REC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI       | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulante(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasar los gastos de precampaña emitido por la autoridad elector al competente                                                                                                                                                       | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo la color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 14:05  
Nombre del candidato: OLMOS ORENDA JORGE LUIS Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 14:05  
Nombre del candidato: OLMOS ORENDA JORGE LUIS Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

5



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 14/04/2018 Hora de recepción: 21:45  
Nombre del candidato: TORRES DIAZ FERNANDO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Mendez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 19:32  
Nombre del candidato: TORRES DIAZ FERNANDO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(s) postulado(s) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(s) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 29/03/2018

Hora de recepción: 16:41

Nombre del candidato: Padilla Borjas Maribel Carmen

Género: M

Carácter: Propletario

Demarcación territorial: Milpa Alta

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Christian Sánchez Méndez - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 17:28  
Nombre del candidato: Jim González Martínez Isabel Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018

Hora de recepción: 14:25

Nombre del candidato: CORELLA MIRELES CRESCENCIO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Milpa Alta

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 6

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romuldo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 14:32  
Nombre del candidato: OLMOS ORENDA SAUL IVAN Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Milpa Alta  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Valldador

| Alcaldía /<br>Dito | Propietario/<br>Suplente | Cargo      | Folio SIREC | Nombre(s)                       | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Partido           | MR/RP                         | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------|--------------------------|------------|-------------|---------------------------------|-------------------|--------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tláhuac            | Propietario              | Alcalde(a) | PP-SR/A-32  | ALMA PATRICIA CABRERA<br>FISCAL | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista |                               | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No presentó Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales /                                                                                                                                                                     | Artículo 381, fracción II, inciso f) del Código, relacionado con el Manual y formatos para el registro y sustitución de candidatos(as) de partidos políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México (Manual). |
| Tláhuac            | Propietario              | Concejal   | PP-SR/C-47  | GUSTAVO ESPINOZA<br>HERNANDEZ   | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Planilla 1 - Mayoría relativa | No cumplió domicilio /No cumplió RFC /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Artículos 18, fracción I) del y 381, fracción I, inciso c) del Código.                                                                                                                                                                                                             |
| Tláhuac            | Propietario              | Concejal   | PP-SR/C-65  | MANUELA PEÑA JIMENEZ            | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría relativa | No cumplió domicilio /No presentó original de la constancia de residencia o instrumento notarial /                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 381, fracciones I, inciso c) y II, inciso a) del Código.                                                                                                                                                                                                                  |
| Tláhuac            | Suplente                 | Concejal   | PP-SR/C-66  | MARINA PADILLA POLCO            | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría relativa | No cumplió Original de la manifestación por escrito de que fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias del partido político o de la coalición /                                                                                                                                                                                              | Artículo 381, fracción II, inciso b) y II, inciso a) del Código.                                                                                                                                                                                                                   |
| Tláhuac            | Suplente                 | Concejal   | PP-SR/C-44  | MARIO ALFREDO JULIAN<br>MENDOZA | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Planilla 3 - Mayoría relativa | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de la manifestación por escrito de que fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias del partido político o de la coalición /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos / | Artículo 381, fracción II, incisos a) y b) del Código, relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                  |
| Tláhuac            | Suplente                 | Concejal   | PP-SR/C-46  | Bernardo Javier Juárez<br>Pérez | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Planilla 5 - Mayoría relativa | No cumplió Circunscripción que representa /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Artículo Vigésimo Noveno, Transitorio del Código.                                                                                                                                                                                                                                  |
| Tláhuac            | Suplente                 | Concejal   | PP-SR/C-51  | Beatriz Pacheco Plineda         | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | Planilla 6 - Mayoría relativa | No cumplió Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /No cumplió Original de la manifestación por escrito de que fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias del partido político o de la coalición /No cumplió Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos / | Artículo 381, fracción II, incisos a) y b) del Código relacionado con el Manual.                                                                                                                                                                                                   |



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 21:43

Nombre del candidato: ESPINOZA HERNANDEZ GUSTAVO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tláhuac

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 21:43

Nombre del candidato: ESPINOZA HERNANDEZ GUSTAVO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tlathuac

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Detos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018

Hora de recepción: 00:00

Nombre del candidato: HERNANDEZ TOVAR EDUARDO

SIMILIANO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tláhuac

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Mariana Becerril Granados - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: HERNANDEZ TOVAR EDUARDO  
SIMILIANO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |                  |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    | acredita con CPV |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |                  |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |                  |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Mariana Becerril Granados - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 06/04/2018

Hora de recepción: 20:57

Nombre del candidato: PEc JIMENEZ MANUELA

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tláhuac

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 06/04/2018 Hora de recepción: 20:57  
Nombre del candidato: PÉC JIMENEZ MANUELA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombres y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 22:35

Nombre del candidato: PADILLA POLCO MARINA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tláhuac

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 22:35  
Nombre del candidato: PADILLA POLCO MARINA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasar de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dois fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: JULIAN JIMENEZ ALFREDO Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tláhuac  
Numero de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Diana Rosas Díaz - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: JULIAN JIMENEZ ALFREDO Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (7.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Diana Rosas Díaz - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 21:52

Nombre del candidato: JULIAN MENDOZA MARIO ALFREDO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tláhuac

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Federico García Romero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 21:52

Nombre del candidato: JUAN MENDOZA MARIO ALFREDO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlauhac

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses (Interrumpidos anteriores al día de la elección)) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Federico García Romero - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Aguilar Frías Hilda Carolina Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Erick Ricardo Torres Cano - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Aguilar Frib Hilda Carolina Género: M  
Carácter: Proletario Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Erick Ricardo Torres Cano - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018

Hora de recepción: 00:00

Nombre del candidato: Meléndez Garduño Jessica Selene

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tláhuac

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Erick Ricardo Torres Cano - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 27/03/2018

Hora de recepción: 00:00

Nombre del candidato: Meléndez Gardemúz Jessica Selene

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tláhuac

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Erick Ricardo Torres Cano - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

11



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Enríquez Villegas Ral Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tláhuac  
Numero de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Anaí Monserrat González Haro - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 07/04/2018 Hora de recepción: 15:02  
Nombre del candidato: ENRIQUEZ VILLEGAS LUIS Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 27/03/2018 Hora de recepción: 00:00  
Nombre del candidato: Vázquez Jaramillo Rebeca Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Valeria Margarita Landin Ceballos - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 22:34  
Nombre del candidato: Pacheco Pineda Beatriz Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Tláhuac  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

| Alcaldía /<br>Dtto | Propietario/<br>Suplente | Cargo     | Folio SIREC | Nombre(s)                       | Cumplió/Incumplió | Sexo  | Partido              | MR/RP | Inconsistencias                                                                                | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------|--------------------------|-----------|-------------|---------------------------------|-------------------|-------|----------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tlalpan            | Propietario              | Alcaldesa | PP-SR/A-57  | Michelle Aurora Sánchez<br>Soto | INCUMPLIMIENTO    | Mujer | Partido<br>Humanista |       | No presentó copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña. | Artículo 381 del Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México, relacionado con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México. |

13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 19:21

Nombre del candidato: BELTRAN SANTIAGO JULIAN MANUEL Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 19:21

Nombre del candidato: BELTRAN SANTIAGO JULIAN MANUEL

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018 Hora de recepción: 19:23  
Nombre del candidato: AVIC GUTIERREZ FERNANDO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Tlalpan  
Numero de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 19:23

Nombre del candidato: AVIC GUTIERREZ FERNANDO

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 21:50  
Nombre del candidato: GONZALEZ MARTINEZ YOLANDA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tlalpan  
Numero de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Nancy Alejandra Moreno Garduño - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 21:50

Nombre del candidato: GONZALEZ MARTINEZ YOLANDA

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                      | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI       | No | SI                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                                | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los integrantes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                            | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                            | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                  |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                    |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                      | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Nancy Alejandra Moreno Garduño - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 21:59

Nombre del candidato: HONORATO TROCHES ADRIANA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Nancy Alejandra Moreno Garduño - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 21:59

Nombre del candidato: HONORATO TROCHES ADRIANA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y al informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Nancy Alejandra Moreno Garduño - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 19:26

Nombre del candidato: RAMÍREZ MONTES DE OCA OSCAR

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 08/04/2018  
Hora de recepción: 19:26  
Nombre del candidato: RAMIREZ MONTES DE OCA OSCAR  
Género: H  
Carácter: Propietario  
Demarcación territorial: Tlajpam  
Número de Circunscripción: 3  
Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI       | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotizada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copias por ambos lados de la credencial para votar cotizadas con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulador(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen Jurado de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la notificación para recibir modificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puerto: Verificador

Handwritten marks: a large 'X' and a signature.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 18:56

Nombre del candidato: SANTOS GONZALEZ MIGUEL ANGEL

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 18:56

Nombre del candidato: SANTOS GONZALEZ MIGUEL ANGEL

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que represente                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018 Hora de recepción: 19:12  
Nombre del candidato: Arellano Vargas Rosa María Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tlalpan  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X  
B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 19:12

Nombre del candidato: Arellano Vargas Rosa Mar

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 22:10

Nombre del candidato: Hernández Arellano Andrea Michel

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Areli Jovana Marcos Hernández - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 28/03/2018

Hora de recepción: 22:10

Nombre del candidato: Hernández Arellano Andrea Michel

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Arellano Jovana Marcos Hernández - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018

Hora de recepción: 19:14

Nombre del candidato: Contreras Martínez Jorge Alberto

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Tlalpan

Numero de Circunscripción: 1

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018 Hora de recepción: 19:18  
Nombre del candidato: Mendoza Contreras Diego Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Tlalpan  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 08/04/2018 Hora de recepción: 19:20  
Nombre del candidato: Salazar Bonilla Isabel Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Tlalpan  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: David Fernando Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 28/03/2018 Hora de recepción: 22:21  
Nombre del candidato: Martínez G. María Guadalupe Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Tlalpan  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Nancy Alejandra Moreno Garduño - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

| Alcaldía /<br>Dito     | Propietario/<br>Suplente | Cargo     | Folio SIREC | Nombre(s)                             | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Partido           | MR/RP                            | Inconsistencias                                                                                                                                                                         | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------|--------------------------|-----------|-------------|---------------------------------------|-------------------|--------|-------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Venustiano<br>Carranza | Propietaria              | Alcaldesa | PP-SR/A-35  | ALFREDO BAÑOS<br>MARTINEZ             | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista |                                  | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No cumplió Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales / | Artículos 381, fracción II, inciso f) del Código, relacionado con el Manual y formatos para el registro y sustitución de candidatos(as) de partidos políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México (Manual). |
| Venustiano<br>Carranza | Suplente                 | Concejal  | PP-SR/C-50  | JESUS EDUARDO ISLAS<br>MORALES        | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | Partido Humanista | Planilla 2 - Mayoría<br>relativa | No cumplió Circunscripción que representa /                                                                                                                                             | Artículo Vigésimo Noveno, Transitorio del Código.                                                                                                                                                                                                                                   |
| Venustiano<br>Carranza | Propietario              | Concejal  | PP-SR/C-36  | MARIA DORIAN LETICIA<br>SAUZA VALADEZ | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | Planilla 3 - Mayoría<br>relativa | No presentó Dos fotografías tamaño infantil /                                                                                                                                           | Artículos 381, fracción I, inciso i) del Código.                                                                                                                                                                                                                                    |
| Venustiano<br>Carranza | Suplente                 | Concejal  | PP-SR/C-52  | EVANGELINA VELAZQUEZ<br>RAMIREZ       | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | Partido Humanista | Planilla 3 - Mayoría<br>relativa | No presentó Dos fotografías tamaño infantil /                                                                                                                                           | Artículos 381, fracción I, inciso i) del Código.                                                                                                                                                                                                                                    |

Handwritten signature and initials, possibly reading 'B' and 'X'.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 19:13

Nombre del candidato: MEDINA MALAGON GLORIA

MERCEDES

Género: M

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:56  
Nombre del candidato: MEDINA MALAGON CESAR DAVID Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la planilla: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:56  
Nombre del candidato: MEDINA MALAGON CESAR DAVID Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X  
S



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018

Hora de recepción: 17:56

Nombre del candidato: HINOJOSA MARTINEZ JOSUE AVI

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:56  
Nombre del candidato: HINOJOSA MARTINEZ JOSUE AVI Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    | 4             |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X  
S



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 10/04/2018 Hora de recepción: 13:27  
Nombre del candidato: SAUZA VALADEZ MARIA DORIAN LETICIA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebasar de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 10/04/2018

Hora de recepción: 13:27

Nombre del candidato: SAUZA VALADEZ MARIA OORIAN

LETICIA

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    | 4             |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó |    | Cumple                                                                |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí       | No | Sí                                                                    | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copias por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 |          |    | No aplica                                                             |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   |          |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓        |    | ✓                                                                     |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018

Hora de recepción: 17:57

Nombre del candidato: VELAZQUEZ RAMIREZ EVANGELINA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X  
S



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018

Hora de recepción: 17:57

Nombre del candidato: VELAZQUEZ RAMIREZ EVANGELINA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X  
P



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:58  
Nombre del candidato: RAMOS MONTIEL JOSE LUIS Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumplió |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|---------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí      | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓       |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓       |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓       |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumplió |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|---------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí      | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |         |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |         |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(s) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓       |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

P



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:58  
Nombre del candidato: RAMOS MONTIEL JOSE LUIS Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

✓



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:58  
Nombre del candidato: RAMOS MONTIEL ERICK ALBERTO Género: H  
Cartera: Suplante Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X  
S





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:58  
Nombre del candidato: RAMOS MONTIEL ERICK ALBERTO Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    | 4             |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP  
Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:59  
Nombre del candidato: RODRIGUEZ PALMA SELENE Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 17:59  
Nombre del candidato: RODRIGUEZ PALMA SELENE Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

P



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018

Hora de recepción: 17:59

Nombre del candidato: RAMIREZ MARTINEZ DULCE KARINA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

15



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 16/04/2018

Hora de recepción: 17:59

Nombre del candidato: RAMIREZ MARTINEZ DULCE KARINA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: José Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018

Hora de recepción: 18:00

Nombre del candidato: REYES HERNANDEZ JUAN ANTONIO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Venustiano Carranza

Numero de Circunscripción: 6

Lugar en la planilla: 5

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar: (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 18:01  
Nombre del candidato: SANTIAGO VERGARA GILBERTO Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(s)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 18:02  
Nombre del candidato: PEREZ HERNANDEZ MARTHA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Numero de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Das fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

B





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 16/04/2018 Hora de recepción: 18:02  
Nombre del candidato: PEREZ HERNANDEZ ANGELA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Venustiano Carranza  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

X

P.

| Alcaldía   | Propietario/<br>Suplente | Cargo                                                               | Folio SIREC | Nombre(s)                      | Cumplió/Incumplió | Sexo   | Edad    | Partido              | MR/RP                                               | Inconsistencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fundamento Legal                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------|-------------------|--------|---------|----------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Xochimilco | Propietario              | Alcalde                                                             | PP-SR/A-46  | MARCOS NAJERA<br>TELLEZ        | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 53 años | Partido<br>Humanista |                                                     | No presentó Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña /No presentó Formato de orden e Integración de la planilla y lista cerrada de concejales /No cumplió (falta firma) Formato de registro Impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE /                                                                                                                                                                                                       | Artículos 381 del Código; 270 del Reglamento de Elecciones y 223 BIS, número 2 del Reglamento de Fiscalización del INE                                                                                                                                |
| Xochimilco | Concejal                 | Planilla 1 - Mayoría<br>relativa- Propietario                       | PP-SR/C-191 | GALICIA MARIA<br>EUGENIA RAMOS | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 54 años | Partido<br>Humanista | Planilla 1 -<br>Mayoría<br>relativa                 | En el reverso de original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos, falta el consentimiento o no de publicación de datos personales/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 381 del Código en relación con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México       |
| Xochimilco | Concejal                 | Planilla 1 - Mayoría<br>relativa- Suplente                          | PP-SR/C-297 | Karina González<br>Gutiérrez   | INCUMPLIMIENTO    | Mujer  | 33 años | Partido<br>Humanista | Planilla 1 -<br>Mayoría<br>relativa                 | En el reverso de original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos, falta el consentimiento o no de publicación de datos personales/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 381 del Código en relación con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México       |
| Xochimilco | Concejal                 | Planilla 6 - Mayoría<br>relativa- Propietario                       | PP-SR/C-190 | Víctor Espinoza Castillo       | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 63 años | Partido<br>Humanista | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa                 | No cumplió nombre completo (error en apellido paterno) /No cumplió RFC (error en homoclave)/Error en apellido paterno en Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura /Error en apellido paterno en Original de la manifestación por escrito de que fue seleccionado de conformidad con las normas estatutarias del partido político o de la coalición /Error en apellido paterno en Original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos /Error en apellido paterno en Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado / | Artículos 18 y 381 del Código en relación con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México |
| Xochimilco | Concejal                 | Planilla 6 - Mayoría<br>relativa- Suplente                          | PP-SR/C-192 | HECTOR FLORES<br>CARREON       | INCUMPLIMIENTO    | Hombre | 22 años | Partido<br>Humanista | Planilla 6 -<br>Mayoría<br>relativa                 | En el escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura, la firma no corresponde con la de la credencial para votar /En la manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos, la firma no corresponde con la de la credencial para votar /En el escrito de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado, la firma no corresponde con la de la credencial para votar/                                                                                                                                                                                          | Artículo 381 del Código en relación con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México       |
| Xochimilco | Concejal                 | Lista cerrada 1 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Propietario | PP-SR/C-191 | GALICIA MARIA<br>EUGENIA RAMOS | Incumplimiento    | Mujer  | 54 años | Partido<br>Humanista | Lista cerrada 1 -<br>Representación<br>proporcional | En el reverso de original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos, falta el consentimiento o no de publicación de datos personales/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 381 del Código en relación con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México       |
| Xochimilco | Concejal                 | Lista cerrada 1 -<br>Representación<br>proporcional-<br>Suplente    | PP-SR/C-297 | Karina González<br>Gutiérrez   | Incumplimiento    | Mujer  | 33 años | Partido<br>Humanista | Lista cerrada 1 -<br>Representación<br>proporcional | En el reverso de original de manifestación por escrito que afirma cumplir los requisitos, falta el consentimiento o no de publicación de datos personales/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículo 381 del Código en relación con el Manual y Formatos para el Registro y Sustitución de Candidatos(as) de Partidos Políticos a los cargos de Alcaldes, Alcaldesas y Concejales en las Demarcaciones Territoriales de la Ciudad de México       |



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA ALCALDE O ALCALDESA

Fecha de recepción: 17/04/2018

Hora de recepción: 19:03

Nombre del candidato: NAJERA TELLEZ MARCOS

Género: H

Demarcación territorial: Xochimilco

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 25 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: <b>Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad</b>                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de orden e integración de la planilla y lista cerrada de concejales                                                                                                                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 20:02

Nombre del candidato: ESPINOZA VELASCO ALINE

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:02  
Nombre del candidato: ESPINOZA VELASCO ALINE Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 1  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: OEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018

Hora de recepción: 18:36

Nombre del candidato: RAMOS GALICIA MARIA EUGENIA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 5

Lugar en la planilla: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 18:36  
Nombre del candidato: RAMOS GALICIA MARIA EUGENIA Género: M  
Circar: Suplenia Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 5 Lugar en la lista: 1

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    | [ ]           |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copa de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RIC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                    | Presentó  |    | Cumple |    | Observaciones                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|--------|----|-----------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI        | No | SI     | No |                                                                       |
| Copa del acta de nacimiento coleccionada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                           | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Copa por ambos lados de la credencial para votar coleccionada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                      | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                       | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulante(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                  | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los allegados, de cada partido político que el candidato(a) cargo registro se solista, fue seleccionada(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Original de manifestación por escrito del Candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                          | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (obligatorio)                                                                                                                                                                                                          | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Copa simple del Dictamen favorable de no rebasar de copes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |
| Copa de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | No aplica |    |        |    |                                                                       |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                | ✓         |    | ✓      |    | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |
| Formulario de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                 | ✓         |    | ✓      |    |                                                                       |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerra - Adscripción: DDAF  
Datos del verificador: Puesto: Validador

12



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 20:06

Nombre del candidato: GONZALEZ GUTIERREZ CARLOS

ARTURO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la planilla: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 20:06

Nombre del candidato: GONZALEZ GUTIERREZ CARLOS

ARTURO

Género: H

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 4

Lugar en la lista: 2

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial. Otros documentos con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                             | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

13

X



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 19:50  
Nombre del candidato: NAJERA JIMENEZ JOSE ERICK Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la planilla: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Boizo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

13



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 19:50  
Nombre del candidato: NAJERA JIMENEZ JOSE ERICK Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 4 Lugar en la lista: 2  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Brenda Guadalupe Guzmán Bolzo - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018

Hora de recepción: 19:12

Nombre del candidato: MARTINEZ GONZALEZ LUBIA

ANAYATZIN

Género: M

Carácter: Propietario

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la planilla: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

15  
X



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018  
Nombre del candidato: MARTINEZ GONZALEZ LUBIA  
AMAAYAZIN  
Categoría: Propietario  
Número de Circunscripción: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

Hora de recepción: 19:12  
Género: M  
Demarcación territorial: Xochimilco  
Lugar en la lista: 3

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presenta                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincide con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincide con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| RIC                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafo(s) de los fundadores del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                      | Presenta                            |    | Cumple                              |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                  | No | SI                                  | No |               |
| Copia del acta de nacimiento corregida con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar corregida con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con el menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulante(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los integrantes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia simple del dictamen favorable de no rebasar de topas de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Asesora: DZAP  
Fecha del verificador: Puesto: Validador

15  
X



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 19:17  
Nombre del candidato: ROMERO GOVEA MARGARITA Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 3 Lugar en la planilla: 3  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 11/04/2018

Hora de recepción: 19:17

Nombre del candidato: ROMERO GOVEA MARGARITA

Género: M

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 3

Lugar en la lista: 3

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                   | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                       | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                             | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                          | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                        | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                  | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el Informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

P

X



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:10  
Nombre del candidato: Rodríguez Rodolfo Alfredo Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la planilla: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

15





VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:10  
Nombre del candidato: Rodríguez Rodríguez Alfredo Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 2 Lugar en la lista: 4  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | SI       | No | SI     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                                    | No | SI     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

15



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 20:13

Nombre del candidato: Romero Ontiveros Erick

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la planilla: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro Impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL RP

Fecha de recepción: 15/04/2018

Hora de recepción: 20:13

Nombre del candidato: Romero Ontiveros Erick

Género: H

Carácter: Suplente

Demarcación territorial: Xochimilco

Numero de Circunscripción: 2

Lugar en la lista: 4

Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Si       | No | Si     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Si                                                                    | No | Si     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador

Handwritten signature and initials.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 15/04/2018 Hora de recepción: 20:17  
Nombre del candidato: ROMAN SEGURA UBILLADA Género: M  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Josué Godínez García - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Admin-Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 19:48  
Nombre del candidato: PALMA TIRADO GUADALUPE Género: M  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 1 Lugar en la planilla: 5  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: Ricardo Romualdo Rodríguez Becerril - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 20:10  
Nombre del candidato: ESPINOSA CASTILLO VICTOR Género: H  
Carácter: Propietario Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o Instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador

Handwritten signature and initials.



VERIFICACIÓN DE REQUISITOS  
CANDIDATURA CONCEJAL

Fecha de recepción: 11/04/2018 Hora de recepción: 19:57  
Nombre del candidato: FLORES CARREON HECTOR Género: H  
Carácter: Suplente Demarcación territorial: Xochimilco  
Número de Circunscripción: 6 Lugar en la planilla: 6  
Partidos políticos o coalición postulante: Partido Humanista

| Datos del candidato                                                                                                                                                                                                                    | Presentó |    | Cumple |    | Observaciones |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                        | Sí       | No | Sí     | No |               |
| Nombre y apellidos (Primer apellido, segundo apellido y nombre(s))                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Lugar y fecha de nacimiento (Que coincida con el acta de nacimiento, debe tener 18 años cumplidos al día de la elección)                                                                                                               | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Domicilio (según constancia de residencia y credencial para votar)                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Tiempo de residencia en el domicilio (En su caso, debe coincidir con la constancia de residencia. Además debe tener residencia en la demarcación territorial por lo menos de 6 meses ininterrumpidos anteriores al día de la elección) | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Ocupación                                                                                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Clave de la credencial para votar (que coincida con la copia de la misma)                                                                                                                                                              | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Cargo para el que se postula                                                                                                                                                                                                           | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Circunscripción que representa                                                                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Denominación del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                                                     | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Color o combinación de colores y emblema del partido(s) o coalición postulante                                                                                                                                                         | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Identidad de género del candidato(a)                                                                                                                                                                                                   | ✓        |    | ✓      |    |               |
| RFC                                                                                                                                                                                                                                    | ✓        |    | ✓      |    |               |
| Nombre(s) y firma(s) autógrafa(s) de los funcionarios del partido(s) político(s) o coalición postulante                                                                                                                                | ✓        |    | ✓      |    |               |

| Documentos que deben acompañar la solicitud                                                                                                                                                                                                                                     | Presentó                                                              |    | Cumple |    | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----|--------|----|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sí                                                                    | No | Sí     | No |               |
| Copia del acta de nacimiento cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                                               | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia por ambos lados de la credencial para votar cotejada con su original por el Secretario(a) del Consejo respectivo                                                                                                                                                          | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la constancia de residencia o instrumento notarial: Credencial para votar con al menos 6 meses de antigüedad                                                                                                                                                        | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original del escrito por el cual el ciudadano(a) postulado(a) declara aceptar la candidatura                                                                                                                                                                                    | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la manifestación por escrito, bajo protesta de decir verdad de los dirigentes de cada partido político, que el candidato(a) cuyo registro se solicita, fue seleccionado(a) de conformidad con las normas estatutarias del propio partido político o de la coalición | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de manifestación por escrito del candidato(a), en la que bajo protesta de decir verdad, afirma cumplir los requisitos previstos en la normatividad electoral                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Original de la Declaración Patrimonial en sobre cerrado (Obligatorio)                                                                                                                                                                                                           | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Copia simple del Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente                                                                                                                                                 | No aplica                                                             |    |        |    |               |
| Copia de la constancia de registro de la plataforma electoral                                                                                                                                                                                                                   | Se tiene por acreditada porque obra en los archivos de este Instituto |    |        |    |               |
| Dos fotografías tamaño infantil (2.5 x 3.0 cm) de frente del candidato(a) respectivo (a color o blanco y negro)                                                                                                                                                                 | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |
| Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica con firma autógrafa, descargados del SNR del INE                                                                                                     | ✓                                                                     |    | ✓      |    |               |

Nombre: María de Lourdes Farfán Herrera - Adscripción: DEAP

Datos del verificador: Puesto: Validador