



Partido político, coalición o candidatura común

Denominación: _____

Candidatura por el:

Estado de: _____ Clave del Estado: _____

Candidato(a) registrado(a) sustituido(a):

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Clave alfanumérica del acuerdo del Consejo General del Instituto Electoral (en su caso):

Fecha de acuerdo: _____
Día Mes Año

Candidato(a) sustituto(a):

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Con fundamento en el artículo 191 del Código Electoral del Estado de Michoacán de Ocampo.

Documentación completa: Sí No

Anexar solicitud de registro de candidato(a) sustituto(a) a gubernatura.

Anexar original o copia de la renuncia debidamente ratificada, o en su caso, documento correspondiente, donde se acredite el fallecimiento, inhabilitación o incapacidad del candidato(a) sustituido(a).

Nombre y firma de las o los funcionarios autorizados por los estatutos de los partidos políticos o por el convenio de coalición o candidatura común respectivo.

Nombre y firma del validador (control interno)

Fecha de entrega: / /2021