



**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