

FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO PARA PERTENECER A LA RED DE CANDIDATAS

INSTITUTO ELECTORAL DE COAHUILA. PRESENTE.

Mediante la presente, otorgo mi consentimiento para formar parte de la **Red de Candidatas del Instituto Electoral de Coahuila**, la cual es un canal de comunicación institucional, para prevenir y/o dar seguimiento a casos de Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género (VPMRG) contra las mujeres que participen en el Proceso Electoral Local Ordinario 2025-2026 o en su caso Extraordinario, derivado del Programa Operativo de la Red de Candidatas y Red de Mujeres Electas.

Manifiesto que comprendo expresamente que mi integración a la Red de Candidatas, que implementa el Instituto Electoral de Coahuila, como parte de la iniciativa de la Asociación Mexicana de Consejeras Estatales Electorales, A.C. (AMCEE), **es un vínculo de contacto con las mujeres que aspiren a un cargo de elección popular** mediante el cual se brinda atención, seguimiento y acompañamiento sobre sus derechos y obligaciones en la prevención y erradicación de la VPMRG que pudieran ser víctima **durante su participación en el ámbito electoral-político.**

Asimismo, identifico que esta Red desarrolla propósitos diferenciados en distintos momentos; es decir, integrarme a la Red de Candidatas, y en su caso, para que una vez electas, me integre a la Red de Mujeres Electas durante el ejercicio del cargo. Por otro lado, también informa y capacita sobre la VPMRG, además de ser un canal de comunicación institucional para identificar estos casos en los espacios del poder público; coadyuva en la eliminación de este tipo de conducta, brinda orientación, seguimiento y acompañamiento, genera insumos que visibilicen la gravedad de la VPMRG y forma vínculos que permitan contribuir a la erradicación de la misma.

Por lo anterior, proporciono mis datos, otorgo libre y voluntariamente mi consentimiento para:

Formar parte de la Red de Mujeres Candidatas	Sí () No ()
Permanecer en la Red de Mujeres Candidatas, en caso de ser electa	Sí () No ()

Nombre completo:

Correo electrónico:		
Teléfono celular:		
Soy mujer:	Candidata ()	
Vía de Postulación	Por el Partido Político:	
	Independiente:	
Calidad	Propietaria ()	Suplente ()
Principio	MR ()	RP ()
Distrito por el que se postula		

Rango de edad			
18 a 30		51 a 60	
31 a 40		Más de 60	
41 a 50			

¿Se encuentra en situación de discapacidad permanente?			
Sí		No	

En caso de ser positiva la respuesta, señale la que corresponda:			
Visual		Intelectual	
Para comunicarse verbalmente		Motriz	
Auditiva		Otra	

¿Se reconoce como mujer afroamericana?			
Sí		No	

¿Se reconoce como mujer indígena?			

Sí		No	
-----------	--	-----------	--

En caso de hablar alguna lengua indígena u originaria, señalar cuál es:

--

¿Requiere de intérprete?

SI		¿De qué tipo?	NO	
-----------	--	---------------	-----------	--

¿Pertenece a la población LGBTTIQ+?

Sí	Especifique:	
No	Prefiero no contestar:	

Autorizo para que se me pueda contactar a través de mi correo electrónico y/o número telefónico y que me sea enviada por esta vía, información acerca de la Violencia Política contra las Mujeres por Razón de Género (De divulgación y/o académica).

Asimismo, en caso de ser víctima de conductas que puedan constituir VPMRG, autorizo que mi caso sea parte de los informes que el Instituto Electoral de Coahuila elaborará con fines estadísticos y de visibilización sobre VPMRG en Coahuila de Zaragoza, así como los de la Red de Candidatas.

_____, _____, a ____ de _____ de 2026.

NOMBRE Y FIRMA



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de Coahuila a través de la Unidad Técnica de Paridad e Inclusión utilizará los datos personales aquí recabados a fin de dar trámite a las actividades de su competencia a través de la Red de Candidatas.

Su información será compartida con: el Consejo General, las Direcciones Ejecutivas y Unidades Técnicas del Instituto, con la finalidad de dar el trámite a los procedimientos conducentes. Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de portabilidad de los datos personales, ante la Unidad de Transparencia de esta dependencia pública, ubicada en boulevard Luis Donaldo Colosio no. 6207, Col. La Torrecilla en la ciudad de Saltillo, Coahuila de Zaragoza.

No realizaremos transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para cumplir con la naturaleza de las actividades para las que se recaba y/o una orden judicial, resolución o mandato fundado y motivado de autoridad competente. Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y Supresión, así como el de Portabilidad de los datos personales ante la Unidad de Transparencia de esta dependencia pública. Asimismo, usted puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en la página oficial del Instituto: <https://iecoah.org.mx>