

FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO PARA PERTENECER A LA RED DE CANDIDATAS Y EN SU CASO, A LA RED DE MUJERES ELECTAS

INSTITUTO ELECTORAL DE COAHUILA P R E S E N T E . -

Mediante la presente, otorgo mi consentimiento para formar parte de la **Red de Candidatas** y, en su caso, de la **Red de Mujeres Electas del Instituto Electoral de Coahuila**, mismas que buscan informar sobre temas relevantes, entre éstos, legislación aplicable e igualdad en la participación, liderazgo político de las mujeres y sororidad, así como establecer un canal de comunicación institucional, para prevenir, denunciar y/o dar seguimiento a casos de Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género (VPMRG) contra las mujeres candidatas y en su caso, de aquellas que resulten electas durante el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 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** y en su caso, la **Red de Mujeres Electas**, que implementa el **Instituto Electoral de Coahuila** como parte de la iniciativa de la Asociación Mexicana de Consejeras Estatales Electorales, A.C. (AMCEE), **son un vínculo de contacto con las mujeres que participan en la vida pública de mi Entidad aspirando a ocupar un cargo de elección popular o una vez en el ejercicio de dicho cargo**, mediante las cuales 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 político**.

Asimismo, que ambas Redes tienen propósitos a desarrollarse en diversos momentos (en un primer momento en calidad de candidata y en un segundo, en caso de ser electa) tales como informar y capacitar sobre la VPMRG, ser un vínculo de comunicación institucional para identificar estos casos en los espacios del poder público; coadyuvar en la erradicación de este tipo de conducta, brindar asesoría, seguimiento y acompañamiento, generar insumos que visibilicen la gravedad de la VPMRG y generar vínculos que permitan contribuir a la erradicación de la misma.

Por lo anterior, proporciono mis datos:

Nombre completo:	
Correo electrónico:	
Teléfono celular:	
Soy mujer:	Candidata ()
Cargo:	

Municipio:		
Vía de Postulación:	Por el Partido Político:	
	Independiente:	
Calidad:	Propietaria ()	Suplente ()

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

¿Se encuentra en situación de discapacidad permanente?			
SI		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?			
SI		NO	

¿Se reconoce como mujer indígena?			
SI		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 LGBTTTIQ+?		
Si	Especifique:	
No	Prefiero no contestar:	

Autorizo para que se me pueda contactar por 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 el Estado de Coahuila, así como los de la Red de Candidatas y en su caso, de la Red de Mujeres Electas.

_____, _____; a ____ de _____ de 2024

NOMBRE Y FIRMA

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLICADO.

La Unidad Técnica de Paridad e Inclusión del Instituto Electoral de Coahuila utilizará los datos personales aquí recabados para la generación de estadística y registro. Su información será compartida con Secretaría Ejecutiva y Dirección Ejecutiva de Administración, con la finalidad informar al Consejo General del Instituto Electoral de Coahuila y Asociación Mexicana de Consejeras Estatales sobre su participación en la Red de Mujeres Candidatas y Mujeres Electas 2024. Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de Portabilidad de Datos, una vez que haya otorgado su consentimiento para el tratamiento de los mismo y se encuentren en poder de esta Unidad Técnica de Transparencia y Acceso a la información. Asimismo, usted puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en www.iec.org.mx