**Acuerdo del Consejo General del Instituto Electoral de la Ciudad de México, por el que se aprueba el registro de las candidaturas para diputaciones de representación proporcional y de la diputación migrante, y de manera supletoria registro de las diputaciones de mayoría relativa, alcaldías y concejalías postuladas por el partido Movimiento Ciudadano, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024.**

## G l o s a r i o:

| Término | Definición |
|---|---|
| **Código** | Código de Instituciones y Procedimientos Electorales de la Ciudad de México |
| **Consejo General** | Consejo General del Instituto Electoral de la Ciudad de México |
| **Constitución Federal** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos |
| **Constitución Local** | Constitución Política de la Ciudad de México |
| **Dirección de Organización** | Dirección Ejecutiva de Organización Electoral y Geoestadística |
| **Dirección Ejecutiva** | Dirección Ejecutiva de Asociaciones Políticas y Fiscalización |
| **INE** | Instituto Nacional Electoral |
| **Instituto Electoral** | Instituto Electoral de la Ciudad de México |
| **Ley General** | Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales |
| **Ley Procesal** | Ley Procesal Electoral de la Ciudad de México |
| **Lineamientos de Postulación** | Lineamientos para la postulación de candidaturas a Jefatura de Gobierno, Diputaciones, Alcaldías y Concejalías de la Ciudad de México, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 |
| **Reglamento de Elecciones** | Reglamento de Elecciones del Instituto Nacional Electoral |
| **Sala Superior** | Sala Superior del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación |
| **SINAP** | Sistema de Notificaciones Electrónicas |
| **SIREC** | Sistema de Registro de Candidaturas |
| **SNR** | Sistema Nacional de Registro de Precandidatos y Candidatos del Instituto Nacional Electoral |

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

**I.** El 30 de junio de 2022, el Consejo General del INE aprobó, mediante Acuerdo INE/CG399/2022, la demarcación territorial de los Distritos Electorales Uninominales Locales en los que se divide la Ciudad de México y sus respectivas Cabeceras Distritales.



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**II.** El 27 de febrero de 2023, el Consejo General aprobó, a través de Acuerdo IECM/ACU-CG-022/2023, los Lineamientos para la emisión de certificados digitales que permitan a las representaciones de los partidos políticos ante el Consejo General y a una persona integrante de su Directiva Estatal hacer uso de la firma electrónica en el Instituto Electoral de la Ciudad de México.

**III.** El 2 de mayo de 2023, se firmó el Convenio de Colaboración entre este Instituto Electoral y el INE, con objeto de establecer las bases de colaboración para el intercambio de información y operación entre el SNR y el SIREC.

**IV.** El 12 de junio de 2023, este Instituto Electoral firmó Convenio de Colaboración con la Secretaría de la Función Pública, con el objeto de establecer las bases de colaboración a fin de que esta autoridad electoral tenga acceso al Sistema Electrónico del Registro de Servidores Públicos Sancionados.

**V.** El 20 de julio de 2023, el Consejo General del INE aprobó la *Resolución por el que se aprueba ejercer la facultad de atracción para determinar fechas homologadas para la conclusión del periodo de precampañas, así como para recabar apoyo de la ciudadanía de las personas aspirantes a candidaturas independientes, en los Procesos Electorales Locales Concurrentes con el Proceso Electoral Federal 2023-2024*, identificada con clave INE/CG439/2023.

**VI.** El 7 de agosto de 2023, el Consejo General emitió los siguientes Acuerdos:

**a.** IECM/ACU-CG-061/2023 por el que se aprueba la Convocatoria dirigida a la ciudadanía y partidos políticos a participar en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024, para elegir a las personas titulares de la Jefatura de Gobierno, Diputaciones, Alcaldías y Concejalías de las dieciséis demarcaciones territoriales, cuya jornada electoral se celebrará el 2 de junio de 2024.

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**b.** IECM/ACU-CG-062/2023, por el que se ajustan las fechas y plazos para los periodos de precampaña, captación de apoyo ciudadano y para recibir la documentación para el registro de candidaturas en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024.

**c.** IECM/ACU-CG-066/2023, por el que se aprueban los Lineamientos para realizar notificaciones a los partidos políticos, a las personas aspirantes a candidaturas sin partido, así como a las candidaturas sin partido y partidistas, durante el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 en la Ciudad de México, a través del Sistema de Notificaciones Electrónicas.

**VII.** El 7 de septiembre de 2023 se firmó el Convenio General de Coordinación y Colaboración entre este Instituto Electoral y el INE, para establecer las bases de coordinación para hacer efectiva la realización del Proceso Electoral Concurrente 2023-2024 en la Ciudad de México.

**VIII.** El 10 de septiembre de 2023, el Consejo General declaró el inicio del Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024.

**IX.** En la misma fecha, el Consejo General aprobó, a través de Acuerdo IECM/ACU-CG-091/2023, los Lineamientos de Postulación los cuales fueron modificados el 20 de diciembre de 2023, a través de Acuerdo IECM/ACU-CG-127/2023, derivado de la sentencia emitida por el Tribunal Electoral de la Ciudad de México dentro del expediente TECDMX-JLDC-138/2023.

**X.** El 18 de noviembre de 2023, a través de oficio IECM/DEOEyG/0805/2023, la Dirección de Organización remitió a la Dirección Ejecutiva los emblemas de los partidos políticos registrados ante el Consejo General.

**XI.** El 23 de noviembre de 2023, se firmó el Convenio de Colaboración entre este Instituto Electoral y la Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México, con el objeto de establecer las bases de colaboración para realizar la

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

verificación y consulta en el Registro de los Servidores Públicos Sancionados de la Administración Pública de la Ciudad de México.

**XII.** El 30 de noviembre de 2023, se firmó el Convenio de Colaboración entre este Instituto Electoral y la Consejería Jurídica y de Servicios Legales de la Ciudad de México, con el objeto de establecer los mecanismos de colaboración, a fin de identificar si las personas que soliciten su registro como personas candidatas se encuentran inscritas en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos que administra el Registro Civil.

**XIII.** El 1 de diciembre de 2023, se firmó el Convenio de Colaboración entre este Instituto Electoral y el Gobierno de la Ciudad de México, con el objeto de establecer los mecanismos de colaboración, a fin de identificar si las personas que solicitan su registro como candidatas se encuentran sentenciadas por alguno de los delitos establecidos en el artículo 18 del Código.

**XIV.** El 8 de diciembre de 2023 se firmó el Anexo Técnico del Convenio General de Coordinación y Colaboración entre este Instituto Electoral y el INE, mencionado en el Antecedente VII.

**XV.** El 31 de enero de 2024, a través del Acuerdo IECM/ACU-CG-019/2024, el Consejo General aprobó el Manual de funcionamiento del Módulo V del SIREC.

**XVI.** El 7 de febrero de 2024, a través del Acuerdo IECM/ACU-CG-033/2024, el Consejo General aprobó el registro de la Plataforma Electoral del Partido Movimiento Ciudadano.

**XVII.** El 15 de febrero de 2024, el Partido Movimiento Ciudadano solicitó el registro de su Lista “A” para Diputaciones de representación proporcional, para la elección de Diputaciones de mayoría relativa en los 33 Distritos Electorales, la Diputación Migrante, así como para titulares de Alcaldía y Concejalías en las 16

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Demarcaciones Territoriales, para el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024.

**XVIII.** Los días 17 y 18 de febrero, y 3 de marzo de 2024, el Secretario Ejecutivo, a través de los oficios que a continuación se enumeran, requirió a diversas autoridades información relativa al cumplimiento de los requisitos negativos:

**a.** IECM/SE/629/2024 e IECM/SE/868/2024, enviados al **Secretario de Seguridad Ciudadana de la Ciudad de México**, para verificar que las personas que solicitaron registro como candidatas y candidatos no se encuentren sentenciadas por alguno de los delitos establecidos en el artículo 18 del Código.

**b.** IECM/SE/630/2024 e IECM/SE/869/2024, dirigidos al titular de la **Dirección General de Responsabilidades Administrativas de la Secretaría de la Contraloría General del Gobierno de la Ciudad de México**, para que informe si alguna de las personas solicitantes de registro como candidatas y candidatos cuenta con sanción de inhabilitación.

**c.** IECM/SE/631/2024 e IECM/SE/866/2024, remitidos a la **Vocal Ejecutiva de la Junta Local Ejecutiva del INE**, respecto a la situación registral de las personas que solicitaron el registro para ser postuladas a algún cargo de elección popular.

**d.** IECM/SE/632/2024 e IECM/SE/867/2024, dirigidos a la titular de la **Dirección General del Registro Civil del Gobierno de la Ciudad de México**, para que informe si alguna de las personas que solicitaron el registro como candidatas y candidatos se encuentra registrada como deudora alimentaria morosa.

**e.** IECM/SE/633/2024 e IECM/SE/870/2024, dirigidos al titular de la **Coordinación de Registro Patrimonial, de Intereses y de Servidores**



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**Públicos Sancionados de la Secretaría de la Función Pública**, a fin de conocer si alguna de las personas que solicitaron registro no se encuentran inhabilitadas para el ejercicio de un cargo público.

**XIX.** El 18 de febrero de 2024, a través de oficio IECM/DEAPyF/0453/2024, la Dirección Ejecutiva requirió a la representación del Partido Movimiento Ciudadano, subsanara las omisiones e inconsistencias observadas en las solicitudes de registro.

**XX.** El 19 de febrero de 2024, en sesión extraordinaria, el Consejo General del INE aprobó el *Dictamen Consolidado de la revisión de los informes de ingresos y gastos de precampaña de los partidos políticos a los cargos de Jefatura de Gobierno, Diputaciones locales y Alcaldías, correspondientes al Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 en la Ciudad de México*, de clave INE/CG136/2024.

**XXI.** En la misma fecha, se 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 de los partidos políticos a los cargos de Jefatura de Gobierno, Diputaciones locales y Alcaldías, correspondientes al Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024 en la Ciudad de México*, de clave INE/CG137/2024.

**XXII.** El 21 de febrero de 2024, a través del SIREC, el Partido Movimiento Ciudadano desahogó el requerimiento mencionado en el antecedente XIX.

**XXIII.** El 4 de marzo de 2024, a través de oficio IECM/DEAPyF/0569/2024, se requirió a la representación del Partido Movimiento Ciudadano, para que subsanara las inconsistencias y omisiones detectadas en las solicitudes de registro, derivadas del desahogo del requerimiento mencionado en el antecedente XXII.

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**XXIV.** El 6 de marzo de 2024, la representación del Partido Movimiento Ciudadano, a través de escrito COCDMX/APM/98/2024, manifestó lo que a su derecho convino.

**C o n s i d e r a n d o s:**

**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 INE y de los organismos públicos locales, en los términos que establece la Constitución Federal. 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 personas candidatas y partidos políticos.

**2.** Que conforme a 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 y Alcaldías de la Ciudad de México.

**3.** Que según lo previsto por el artículo 1, párrafos primero y segundo, y fracción II del Código, las disposiciones contenidas en dicho ordenamiento son de orden público y de observancia general en esta Entidad y tienen como finalidad reglamentar las normas de la Ley General, de la Constitución Local y demás normativa aplicable, relativas a las prerrogativas y obligaciones de los partidos políticos nacionales y locales.

**4.** Que de acuerdo con el artículo 50, numeral 3 de la Constitución Local, en relación con los artículos 2, párrafos primero, segundo y tercero, 34, fracciones I y II, y 36, párrafo segundo del Código, el Instituto Electoral está facultado para aplicar, en su ámbito competencial, las normas establecidas en los referidos ordenamientos y para interpretar las mismas, atendiendo a los criterios gramatical, sistemático y

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

funcional, así como a los derechos humanos reconocidos en las Constituciones Federal y Local, 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.

Asimismo, para el debido cumplimiento de sus funciones, el Instituto Electoral se rige por los principios de certeza, legalidad, independencia, inclusión, imparcialidad, máxima publicidad, transparencia, rendición de cuentas, objetividad, paridad e interculturalidad, y las realizará con perspectiva de género y enfoque de derechos humanos, en armonía con las reformas legales respectivas.

**5.** Que en términos de los artículos 8 y 9 del Código, 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. La democracia electoral tiene como fines, entre otros, los de garantizar el libre ejercicio de los derechos de la ciudadanía de votar y ser votada; fomentar y garantizar el derecho fundamental de asociación política de la ciudadanía; ofrecer opciones políticas a la ciudadanía para elegir a sus representantes mediante procesos electorales; impulsar la participación ciudadana en la toma de decisiones públicas; 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 Ley General, la Constitución Local y el Código.

**6.** Qué en términos de los artículos 29, Apartado A, numeral 2 de la Constitución Local; y 11 del Código, las 66 Diputaciones del Congreso Local serán electas cada tres años mediante voto universal, libre, directo y secreto: 33 diputaciones serán electas conforme al principio de mayoría relativa mediante el sistema de distritos electorales uninominales; una diputación electa por el principio de mayoría relativa mediante el voto de las ciudadanas y ciudadanos originarios de



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

la Ciudad de México residentes en el extranjero; y 32 diputaciones electas bajo el principio de representación proporcional en las condiciones establecidas en la Constitución Local y el Código.

**7.** Que los artículos 53, Apartado A, numerales 1 y 3 de la Constitución Local; y 16 del Código, establecen que las Alcaldías son órganos político-administrativos que se integran por un alcalde o alcaldesa y un concejo, electos por votación universal, libre, secreta y directa para un periodo de tres años.

Las personas integrantes de la alcaldía se elegirán por planilla de entre siete y diez candidaturas, según corresponda, ordenadas de forma progresiva, iniciando con la persona candidata a alcalde o alcaldesa y después con las y los concejales y sus respectivos suplentes, donde cada uno representará una circunscripción dentro de la demarcación territorial. Las fórmulas de la planilla estarán integradas por personas del mismo género de manera alternada, y deberán incluir por lo menos una fórmula de personas jóvenes de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección y al menos una fórmula de personas pertenecientes a los grupos de atención prioritaria enunciados en el artículo 14, párrafo tercero del Código.

**8.** 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; garantizar a la ciudadanía el ejercicio de los derechos político-electorales y vigilar el cumplimiento de sus obligaciones; garantizar el derecho al voto de las personas en prisión preventiva, sin sentencia firme; garantizar la celebración periódica, auténtica y pacífica de las elecciones para renovar a los integrantes del Congreso, al Jefe de Gobierno y de las Alcaldías, así como reconocer y garantizar los derechos, el acceso a las prerrogativas y la ministración oportuna del financiamiento público a los partidos políticos y candidaturas a cargos de elección popular en esta Ciudad.

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**9.** Que en términos de lo previsto en los artículos 99, numeral 1 de la Ley General; 50, numeral 2 de la Constitución Local; y 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 la persona 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.

**10.** Que de conformidad con el artículo 47, párrafos primero a 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 la persona Consejera Presidenta. 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.

**11.** Que de acuerdo con el artículo 50, fracciones I, II, incisos b) y d), y XXVII del Código, el Consejo General tiene, entre otras facultades, implementar las acciones conducentes para que el Instituto Electoral pueda ejercer las atribuciones conferidas en la legislación electoral aplicable; aprobar las normas que sean necesarias para hacer operativas las disposiciones que emanen, entre otras, de las leyes locales en la materia; aprobar la normativa y procedimientos referentes a la organización y desarrollo de los procesos electorales; y aprobar, previo cumplimiento de los requisitos legales, el registro de las candidaturas a 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 y Alcaldías.

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**12.** Que de acuerdo con los artículos 93, fracción II y 95, fracción XI del Código, el Instituto Electoral cuenta con la Dirección Ejecutiva, quien 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.

**13.** Que los artículos 41, párrafo tercero, Base I de la Constitución Federal; 27, apartado B, numerales 1, 2, 4 y 5 de la Constitución Local, así como 256 y 257 del Código, establecen, respecto de los partidos políticos, que:

**a.** Son entidades de interés público, con personalidad jurídica y patrimonio propios, democráticos hacia su interior, autónomos en su organización política;

**b.** Tienen como fin, promover la organización y participación del pueblo en la vida democrática;

**c.** Contribuyen a la integración de los órganos de representación política y como organizaciones ciudadanas hacen posible el acceso de éstos al ejercicio del poder público, acorde a los programas, principios e ideas que postulan, mediante el voto universal, libre, secreto, directo, personal e intransferible;

**d.** Formar 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;

**e.** Deberán incluir entre sus candidaturas la postulación de personas jóvenes y procurarán postular a integrantes de pueblos y comunidades indígenas;

**f.** En ningún caso se admitirán criterios que tengan como resultado que alguno de los géneros le sea asignados exclusivamente aquellos distritos en los

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

que el partido haya obtenido los porcentajes de votación más bajos en el Proceso Electoral anterior, y

**g.** Aquellos con registro legal ante el INE o ante este 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 Concejalías por ambos principios.

**14.** Que el artículo 272, fracciones I y IV del Código, prevé como prerrogativas de los partidos políticos participar en los procesos electorales de la Ciudad de México, así como postular candidaturas a los cargos de Jefatura de Gobierno, Diputaciones por los principios de mayoría relativa y de representación proporcional, titulares de las Alcaldías, así como de Concejalías en las dieciséis demarcaciones territoriales en que se divide la Ciudad de México.

**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 tiene derecho a votar y ser votada para todos los cargos de elección popular, teniendo las calidades que establezca la ley. El derecho de solicitar registro de candidaturas ante la autoridad electoral corresponde a los partidos políticos, así como a la ciudadanía solicitar su registro de candidaturas sin partido y cumplir 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, Concejalías y Diputaciones por ambos principios.

**16.** 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, coaliciones y la ciudadanía, que



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

tiene por objeto la renovación periódica de la Jefatura de Gobierno, Congreso Local y Alcaldías.

**17.** 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 10 de septiembre de 2023.

**18.** 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*, esta se inicia con la sesión que el Consejo General celebra 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.

**19.** **PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE REGISTRO.** Que el artículo 380, fracciones II, III y IV del Código, prevé como plazo para la recepción de solicitudes de registro de candidaturas a Diputaciones de mayoría relativa y de representación proporcional, así como para Alcaldías y Concejalías, cuando la elección sea concurrente con la Jefatura de Gobierno, del 15 al 22 de febrero del año que corresponda a la elección.

Sin embargo, derivado de lo expuesto en el *Acuerdo del Consejo General del Instituto Electoral de la Ciudad de México, por el que se ajustan las fechas y plazos para los periodos de precampaña, captación de apoyo ciudadano y para recibir la documentación para el registro de candidaturas en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024*, aludido en el Antecedente V del presente Acuerdo; así como de lo dispuesto en el artículo 55 de los Lineamientos de Postulación, el

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

plazo que se determinó para presentar ante este Consejo General la solicitud referida, fue el siguiente:

| PLAZO PARA EL REGISTRO DE CANDIDATURAS | | | |
|---|---|---|---|
| Cargo de elección | Periodo | | Total |
| | Inicio | Conclusión | |
| Diputaciones, Alcaldías y Concejalías | 8 de febrero de 2024 | 15 de febrero de 2024 | 8 días |

**20.** **PLAZO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS.** Que el artículo 384, párrafo primero del Código, establece que, recibida la solicitud de registro de candidaturas por el Consejo General, se verificará dentro de los tres días siguientes si se cumplieron los requisitos señalados en la normativa electoral y, en su caso, se harán los requerimientos que correspondan.

**21.** **REQUISITOS.** Que el artículo 18 del Código establece los requisitos que deben cumplir todas las personas que desean acceder a un cargo de elección popular, a saber:

**a. Positivos:**

- Estar inscrita o inscrito en el Registro Federal de Electores y contar con Credencial para Votar, cuyo domicilio corresponda a la Ciudad de México.

**b. Negativos:**

- No estar inhabilitada o inhabilitado para el desempeño del servicio público.

- No haber sido sentenciada o sentenciado por la comisión dolosa de delitos contra la vida y la integridad corporal; contra la libertad y seguridad sexuales, el normal desarrollo psicosexual; por violencia



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

familiar, violencia familiar equiparada o doméstica; violación a la intimidad sexual; por violencia política contra las mujeres en razón de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos.

- No haber sido sentenciado o sancionado penal o administrativamente por actos de discriminación por género, identidad o expresión de género y/u orientación sexual.

- No estar inscrito en el Registro Nacional de Obligaciones Alimentarias, ni en el Registro de Personas Agresoras Sexuales que se encuentren vigentes en la Ciudad de México.

Que los artículos 29, Apartado C de la Constitución Local, 20 del Código y 52 de los Lineamientos de Postulación, establecen los requisitos que deben cumplirse para ocupar el cargo de Diputación (adicionales a los previstos en el artículo 18 del Código), los cuales deberán ser cubiertos tanto por las candidaturas propietarias como por las suplentes, los cuales son los siguientes:

**a. Positivos:**

- Tener la ciudadanía mexicana en el ejercicio de sus derechos.

- Tener dieciocho años cumplidos al día de la elección.

- Ser persona originaria o contar con al menos dos años de vecindad efectiva en la Ciudad de México, anteriores al día de la elección. La residencia no se interrumpe por haber ocupado cargos públicos fuera de la entidad.

  En el caso de las personas originarias de la Ciudad de México residentes en el extranjero, no será necesario acreditar dos años de vecindad efectiva en la Ciudad; sin embargo, quienes aspiren a esta



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

diputación deberán acreditar dos años de residencia en el extranjero al momento de su registro como personas candidatas.

**b. Negativos:**

- No estar en servicio activo en el Ejército Federal ni tener mando en la policía de la Ciudad de México, cuando menos antes del inicio del proceso electoral correspondiente.

- No ser titular de alguna Secretaría o Subsecretaría de Estado, de la Fiscalía General de la República, ni Ministra o Ministro de la Suprema Corte de Justicia de la Nación o integrante del Consejo de la Judicatura Federal, a menos que se haya separado definitivamente de sus funciones al menos 120 días antes de la jornada electoral correspondiente o dos años antes en el caso de los y las ministros e integrantes del Consejo de la Judicatura Federal.

- No ser Magistrada o Magistrado de Circuito o Juez de Distrito en la Ciudad de México, a menos que se haya separado definitivamente de sus funciones antes del inicio del Proceso Electoral correspondiente.

- No ser Magistrada o Magistrado del Poder Judicial, del Tribunal de Justicia Administrativa, Consejera o Consejero de la Judicatura de la Ciudad de México, a menos que se haya separado definitivamente de sus funciones antes del inicio del Proceso Electoral Local correspondiente.

- No ser Jefa o Jefe de Gobierno de la Ciudad de México, ni titular de una alcaldía, dependencia administrativa, órgano desconcentrado, organismo autónomo o entidad paraestatal de la administración pública o de la Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México, a

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

menos que se haya separado de sus funciones 120 días antes de la jornada electoral local correspondiente.

- No ser ministro de culto religioso, a menos que hubiere dejado de serlo con cinco años de anticipación y en la forma que establezca la ley.

- No haber sido Consejera o Consejero, Magistrada o Magistrado electorales, a menos que haya concluido su encargo o se haya separado del mismo, tres años antes del inicio del Proceso Electoral Local correspondiente.

Finalmente, los artículos 53, Apartado B, numeral 2, y Apartado C, numeral 2 de la Constitución Local; 21 del Código y 53 de los Lineamientos de Postulación, establecen que las personas que buscan competir para los cargos de titulares de Alcaldías y Concejalías, deben cumplir con lo siguiente (adicional a lo previsto en el artículo 18 del Código):

**a. Positivos:**

- Tener la ciudadanía mexicana en el ejercicio de sus derechos.

- Tener por lo menos veinticinco años al día de la elección para el cargo de titular de Alcaldía, y dieciocho años al día de la elección para el cargo de Concejalía.

- 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.

**b. Negativos:**

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

- 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.

- No ocupar el cargo de Ministra o Ministro de algún culto religioso, a no ser que hubiere dejado de serlo con cinco años de anticipación y en la forma que establezca la ley.

- No haber sido sentenciada o sentenciado por el delito de violencia política contra las mujeres en razón de género.

Los requisitos para ser concejal serán los mismos que para las personas titulares de las alcaldías, con excepción de la edad que será de 18 años.

Al respecto, resulta orientador el criterio sostenido por la Sala Superior 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"*.[1] De la referida tesis, se concluye que los requisitos de carácter negativo, en principio, deben presumirse que se satisfacen, puesto que no resulta apegado a la lógica jurídica que se deban probar hechos negativos. Consecuentemente, corresponderá a quien afirme que no se satisface alguno de estos requisitos, el aportar los medios de convicción suficientes para demostrar tal circunstancia.

[1] Justicia Electoral. Revista del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación, Suplemento 5, Año 2002, páginas 64 y 65. Disponible en: https://bj.scjn.gob.mx/doc/tesis/GPhwMHYBN_4klb4H1jiM/%22Seguridad%20p%C3%BAblica%22



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**22.** **CUMPLIMIENTO DE LA 3 DE 3 CONTRA LA VIOLENCIA**. El artículo 38, fracción VII de la Constitución Federal, establece que no podrán ser registradas como personas candidatas, aquellas que tengan una sentencia firme por la comisión intencional de delitos contra la vida y la integridad corporal; contra la libertad y seguridad sexuales, el normal desarrollo psicosexual; por violencia familiar, violencia familiar equiparada o doméstica, violación a la intimidad sexual, por violencia política contra las mujeres en razón de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos. Tampoco aquellas personas que sean declaradas como personas deudoras alimentarias morosas. A su vez, el artículo 18 del Código, establece como requisitos para ocupar un cargo de elección popular, entre otros, los siguientes:

> *"III. No haber sido sentenciada o sentenciado por la comisión dolosa de delitos contra la vida y la integridad corporal; contra la libertad y seguridad sexuales, el normal desarrollo psicosexual; por violencia familiar, violencia familiar equiparada o doméstica, violación a la intimidad sexual; por violencia política contra las mujeres en razón de género, en cualquiera de sus modalidades y tipos;*
>
> *IV. No haber sido sentenciado o sancionado penal o administrativamente por actos de discriminación por género, identidad o expresión de género, y/u orientación sexual; y*
>
> *V. No estar inscrito en el Registro Nacional de Obligaciones Alimentarias, ni en el Registro de Personas Agresoras Sexuales que se encuentren vigentes en la Ciudad de México."*

Dicha medida es acorde con lo dispuesto en el artículo 1, párrafo tercero de la Constitución Federal, el cual prevé, que todas las autoridades, en el ámbito de sus competencias, tienen la obligación de promover, respetar, proteger y garantizar los derechos humanos de conformidad con los principios de universalidad, interdependencia, indivisibilidad y progresividad. En consecuencia, el Estado deberá prevenir, investigar, sancionar y reparar las violaciones a los derechos humanos, en los términos que establezca la ley.

Por tanto, los partidos políticos y las candidaturas sin partido, al momento de solicitar el registro de las candidaturas a cualquiera de los cargos de elección popular, deberán presentar un escrito firmado por cada candidatura, bajo protesta

de decir verdad, que no se encuentran en ninguno de los supuestos mencionados.

**23.** 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 le 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, de frente, de la candidata o candidato; y

**j.** Declaración patrimonial, será obligatoria para la persona candidata.

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



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**a.** La solicitud de la declaración de aceptación de la candidatura;

**b.** Copia del acta de nacimiento y de la credencial para votar;

**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.** Constancia de registro de la plataforma electoral;

**f.** Dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña emitido por la autoridad electoral competente; y

**g.** En el caso de las personas postuladas como candidatas a Diputaciones que busquen reelegirse en sus cargos, deberán acompañar una carta que especifique los periodos para los que han sido electas en ese cargo y la manifestación de estar cumpliendo los límites establecidos.

Adicionalmente, se debe anexar la siguiente documentación:

a. La manifestación por escrito y bajo protesta de decir verdad, de que la persona candidata 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 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 del INE;

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

los cuales fueron descargados previamente del SNR, administrado por el INE.

**24.** Que el artículo 56 de los Lineamientos de Postulación establece que el proceso de registro de candidaturas se llevará a cabo en línea a través del SIREC, en el plazo comprendido para ello, facultando a la Dirección Ejecutiva para requerir a los partidos políticos y a las candidaturas sin partido, la presentación física de la documentación original necesaria para el registro, a fin de realizar el cotejo de la información presentada en el SIREC, con el apercibimiento que, de no atender el requerimiento, este Consejo General podrá negar o cancelar los registros correspondientes.

En este sentido, la información y documentación relativa a la solicitud de registro de candidaturas se presentó de forma digital, en concordancia con lo establecido en los artículos 24, numeral 4 de la Constitución Local, y 36, párrafo tercero, fracción XI del Código.

**25.** Que, en relación con el requisito de acreditar la residencia efectiva en la demarcación territorial que corresponda al tipo de elección de que se trate, el artículo 281, numeral 8 del Reglamento de Elecciones, señala lo siguiente:

> *"Artículo 281.*
>
> *(…)*
>
> *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".*

Por lo que, con la finalidad de evitar que el requisito consistente en presentar la constancia de residencia sea una carga más para las candidaturas, este Consejo General considera necesario determinar que, para acreditar la residencia, la credencial para votar con fotografía hará las veces de constancia de residencia de las personas candidatas, salvo cuando el domicilio asentado en la solicitud de registro no corresponda con el establecido en la propia credencial o cuando en



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

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 persona candidata 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 estos documentos deberá presentarse uno de fecha anterior a la antigüedad requerida y uno actual para la concatenación de las fechas, a fin de acreditar 6 meses ininterrumpidos inmediatamente anteriores al día de la elección.

Sirva de criterio orientador lo determinado por la Sala Superior en la Jurisprudencia 27/2017, de rubro **ORGANISMOS PÚBLICOS LOCALES. LA RESIDENCIA COMO REQUISITO ESENCIAL EN EL PROCEDIMIENTO PARA INTEGRARLOS OBLIGA A LA AUTORIDAD ELECTORAL A VALORAR TODOS LOS MEDIOS DE PRUEBA QUE RESULTEN APTOS PARA ACREDITARLA.**[2]

**26.** Que con relación al requisito establecido en el artículo 381, párrafo primero, fracción II, inciso e) del Código, respecto a la presentación de constancia de registro de la plataforma electoral, este Consejo General, a través del Acuerdo mencionado en el Antecedente XVI del presente, otorgó registro a la Plataforma Electoral del Partido Movimiento Ciudadano, y determinó tener por presentada dicha constancia.

[2] Disponible en https://www.te.gob.mx/ius2021/#/27-2015



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**27.** Que en relación con el requisito establecido en el artículo 381, párrafo primero, fracción II, inciso f) del Código, relativa a la presentación del **dictamen favorable de no rebase de topes de gastos de precampaña**, de conformidad con los artículos 41, párrafo tercero, fracción V, Apartado B, inciso a), numeral 6 de la Constitución Federal, la fiscalización de los ingresos y egresos de los partidos políticos y candidaturas es una atribución del INE.

Ahora bien, el 19 de febrero de 2024, en sesión extraordinaria, el Consejo General del INE aprobó el Dictamen y Resolución mencionados en los Antecedentes XX y XXI, documentos en los que se puede observar el resultado de la fiscalización de los ingresos y gastos en el periodo de precampaña.

En este sentido, al ser una documental pública que se encuentra en los archivos de este Instituto Electoral, se tiene por presentado el requisito mencionado.

**28.** Que con relación al requisito establecido en el artículo 381, párrafo primero, fracción I, inciso g) del Código, la Dirección de Organización, a través del oficio IECM/DEOEyG/0805/2023, remitió a la Dirección Ejecutiva, los emblemas de los partidos políticos con registro vigente en la Ciudad de México, incluyendo el del partido postulante, por lo cual, al ser una documental pública que se encuentra en los archivos de este Instituto Electoral, se tiene por presentado dicho requisito.

**29.** **RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE REGISTRO.** Que el 15 de febrero de 2024, se recibió ante este Instituto Electoral, la solicitud de registro de las candidaturas para los cargos de Diputaciones por el principio de representación proporcional, Diputaciones por el principio de mayoría relativa en los 33 Distritos Electorales, Diputación Migrante, Alcaldías y Concejalías en las 16 Demarcaciones Territoriales del Partido Movimiento Ciudadano, en el proceso electoral local ordinario 2023-2024.

**30.** **REQUERIMIENTOS.** Que en apego a lo establecido en los artículos 384, párrafo primero del Código, y 78 de los Lineamientos de Postulación, personal de la



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Dirección Ejecutiva procedió a revisar los expedientes electrónicos de las candidaturas postuladas, a fin de verificar el cumplimiento de todos los requisitos señalados en los considerandos que anteceden, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 29, Apartado C, 53, Apartado B de la Constitución Local, 18, 20 y 21 del Código, 50, 52, 53 y 54 de los Lineamientos de Postulación; además del cumplimiento del principio de paridad y de la postulación de acciones afirmativas conforme a los previsto en los artículos 14, 16, 22 y 23 del Código y en los propios Lineamientos de Postulación. De dicha verificación se detectaron diversas omisiones e inconsistencias en el cumplimiento de los requisitos, por lo que la Dirección Ejecutiva formuló el requerimiento atinente, a través del oficio IECM/DEAPyF/0453/2024.

Dicho requerimiento fue notificado a la representación del Partido Movimiento Ciudadano ante este Consejo General del Instituto Electoral a través del SINAP, y con fundamento en el artículo 384, segundo párrafo del Código, se otorgó un plazo de 72 horas para que subsanara las inconsistencias y omisiones detectadas o, en su caso, manifestara lo que a su derecho conviniera; con el apercibimiento que, de no atenderlo en los términos solicitados, esta autoridad electoral procedería a resolver con los elementos que se encontraran en los expedientes respectivos.

Ahora bien, tomando en consideración lo razonado por la Sala Superior al resolver la Contradicción de Criterios SUP-CDC-1/2015 Y SUP-CDC-2/2015, ACUMULADOS[3], en el sentido de privilegiar la protección eficiente del derecho de audiencia que debe primar en todo procedimiento de selección de candidaturas que pretendan contender para ocupar un cargo de elección popular, la Dirección Ejecutiva, a través del oficio IECM/DEAPyF/0569/2024, notificó al Partido Movimiento Ciudadano las omisiones que detectó a partir del desahogo del requerimiento mencionado en el párrafo anterior, y lo requirió para que hiciera los ajustes correspondientes o manifestara lo que a su derecho conviniera, con

[3] https://www.te.gob.mx/sentenciasHTML/convertir/expediente/SUP-CDC-1-2015



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

el apercibimiento que, de no atenderlo, el Consejo General resolvería sobre la procedencia de la solicitud de registro de las candidaturas postuladas con los elementos que se encuentren en los expedientes respectivos o con la información que proporcionara.

31. **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 que se analizan. Al respecto, manifestó lo que a su derecho convino y adjuntó diversa documentación con la que, a su juicio, dio cumplimiento a lo requerido por la Dirección Ejecutiva.

32. **ANÁLISIS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES Y DE ELEGIBILIDAD DE LAS CANDIDATURAS POSTULADAS.** Que de lo hasta aquí expuesto, y derivado de la revisión y análisis de la documentación presentada con la solicitud de registro a los cargos de Diputaciones, Alcaldías y Concejalías, y de la aportada en virtud de los desahogos de los requerimientos referidos, además de la mencionada en los considerandos 26, 27 y 28, se desprende que las personas ciudadanas que abajo se enlistan, cumplen con los requisitos legales y estatutarios para ocupar las candidaturas a los cargos en comento:

**Partido Movimiento Ciudadano**

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Distrito Electoral | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 1 | ELDA ROSA DUARTE USCANGA | Mujer | MA. PAZ AYALA HERNANDEZ | Mujer | Personas adultas mayores |
| 2 | KAREN ANDREA GONZALEZ ZAYAS | Mujer | KARINA JAZMIN ROMERO GARCIA | Mujer | Personas jóvenes |
| 3 | LUISA FERNANDA LEDESMA ALPIZAR | Mujer | GABRIELA ARMANDINA CRAULES SEGOVIA | Mujer | |
| 4 | CRISTIAN URIEL ROMERO GARCIA | Hombre | MARIANA FARFAN DE LA TORRE | No binario | Personas jóvenes |
| 5 | CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | Hombre | JOSE EVERARDO FONSECA LOPEZ | Hombre | |
| 6 | ALBERTO CASTRO ARRONA | Hombre | JESUS ENRIQUE GARCIA RUIZ | Hombre | |



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Distrito Electoral | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 7 | ROSARIO ERICKA GOMEZ ROMERO | Mujer | FANNY PEREZ GALICIA | Mujer | |
| 8 | ROBERTO ISAAC GARCIA MEJIA | Hombre | KARLA YHADIRA HERRERA XX | Mujer | Personas de la diversidad sexual |
| 9 | ERICK MICHEL ANGELLO DIEP GOMEZ | Hombre | PABLO GARCIA CASTELAIN | Hombre | Personas de la diversidad sexual |
| 10 | LEONARDO CAMACHO AMEZCUA | Hombre | ARELI IVETTE SALCEDO SARMIENTO | Mujer | Personas jóvenes |
| 11 | ALEJANDRA ORTIZ PITALUA | Mujer | MARILU ESQUIVEL RODRIGUEZ | Mujer | |
| 12 | ESTEBAN ALEJANDRO BARRALES MAGDALENO | Hombre | ALEJANDRO BESIL SHAADI | Hombre | Personas jóvenes |
| 13 | LESLIE FERNANDA ROBLES RODRIGUEZ | Mujer | GEORGETTE STEFANIA GONZALEZ LOPEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 14 | NANCY NAVA VENEGAS | Mujer | NOHEMI GARRIDO RODRIGUEZ | Mujer | Personas de la diversidad sexual |
| 15 | OSCAR HERNANDEZ FRIAS | Hombre | ROGELIO RAMON GONZALEZ BECERRIL | Hombre | Personas afromexicanas |
| 16 | PEDRO MARTIN GARCIA SILVA | Hombre | ALEJANDRO MEDINA PACHECO | Hombre | |
| 17 | LUIS MANUEL LEON HERNANDEZ | Hombre | ESTEFANIA DANIELA ESPAÑA KANAFANY | Mujer | Personas jóvenes |
| 18 | MARIA DEL CARMEN SANTIAGO VASCONCELOS | Mujer | MIROSLAVA CISNE CHAVEZ | Mujer | Personas con discapacidad |
| 19 | ANGEL NOE MENDOZA ARZATE | Hombre | IVAN ROBERTO ROSAS VAZQUEZ | Hombre | Personas jóvenes |
| 20 | EDMUNDO JOSEMARIA CRUZ COTERO | Hombre | FERNANDO CORDOBA GARCIA | Hombre | |
| 21 | SAMUEL CARRILLO AMEZCUA | Hombre | MIGUEL ANGEL ALVAREZ CLAVERIA | Hombre | Personas jóvenes |
| 22 | ANA LETICIA SOTO REYES | Mujer | BRISA IVETH GONZALEZ OROZCO | Mujer | |
| 23 | LUCIA ALEJANDRA PUENTE GARCIA | Mujer | ESTEFANIA DE GARAY CABALLERO | Mujer | Personas jóvenes |
| 24 | NATALIA FERNANDA PERALTA FLORES | Mujer | ANA CRISTINA VAZQUEZ GRANADOS | Mujer | Personas jóvenes |
| 25 | RIZEL PICCINI GARCINI | Mujer | IRMA LORENA VELAZQUEZ HERNANDEZ | Mujer | |
| 26 | PATRICIA URRIZA ARELLANO | Mujer | XIMENA ARGUELLES SACRISTAN | Mujer | Personas jóvenes |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Distrito Electoral | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 27 | SONIA OSORIO VAZQUEZ | Mujer | BRENDA OSORIO LOPEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 28 | GUADALUPE TORRES QUEVEDO | Mujer | MARY JOSE TERRONES TORRES | Mujer | |
| 29 | CAROL STEPHANY LUNA ALVARADO | Mujer | IRIS GUADALUPE FLORES ZAMBRANO | Mujer | Personas jóvenes |
| 30 | SILVANA CARRANZA NAVARRO | Mujer | FERNANDA MONSERRATH GUTIERREZ ZARAGOZA | Mujer | |
| 31 | VICENTA HUERTA MARTINEZ | Mujer | DONATA TORREZ GUERRERO | Mujer | Personas integrantes de pueblos, barrios originarios y comunidades indígenas |
| 32 | MARINA COLON SALAZAR | Mujer | MELODY LIZBETH LOPEZ TELLO | Mujer | |
| 33 | ARTURO GUILLEN GONZALEZ | Hombre | ARMANDO VALENTE JUAREZ ARROYO | Hombre | |

| DIPUTACIÓN MIGRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| JOSE PABLO MARTINEZ VILLANUEVA | Hombre | CINTIA ABIGAIL GIL GUTIERREZ | Mujer |

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar Lista “A” | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 1 | ROYFID TORRES GONZALEZ | Hombre | JUAN ANTONIO HERRERA DEL TORO | Hombre | |
| 2 | PATRICIA URRIZA ARELLANO | Mujer | XIMENA ARGUELLES SACRISTAN | Mujer | Personas jóvenes |
| 3 | ALEJANDRO RAFAEL PIÑA MEDINA | Hombre | DANIEL CRUZ RUIZ | Hombre | |
| 4 | LUCIA ALEJANDRA PUENTE GARCIA | Mujer | ESTEFANIA DE GARAY CABALLERO | Mujer | Personas jóvenes |
| 5 | CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | Hombre | JOSE EVERARDO FONSECA LOPEZ | Hombre | |
| 6 | LESLIE FERNANDA ROBLES RODRIGUEZ | Mujer | GEORGETTE STEFANIA GONZALEZ LOPEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 7 | ALBERTO CASTRO ARRONA | Hombre | JESUS ENRIQUE GARCIA RUIZ | Hombre | |
| 8 | KARINA ESTEVEZ RIVERA | Mujer | FERNANDA ISABEL SAUD MALDONADO | Mujer | |
| 9 | JOSE DE JESUS SANCHEZ RUIZ | Hombre | EDUARDO CABALLERO VILLANUEVA | Hombre | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar Lista "A" | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 10 | MARIA TERESA ESCOBEDO SALCEDO | Mujer | MARGARITA PEREZ GARCIA | Mujer | Personas adultas mayores |
| 11 | JUVENTINO GARCIA CAMILO | Hombre | FRANCISCO HERNANDEZ QUIROGA | Hombre | Personas integrantes de pueblos, barrios originarios y comunidades indígenas |
| 12 | KAREN ITZEL ANDRADE RODRIGUEZ | Mujer | JOCELYN XTABAI RUIZ SOTO | Mujer | |
| 13 | MIGUEL OSCAR IBAÑEZ MORALES | Hombre | MANUEL GARCIA CAMPOS | Hombre | Personas jóvenes |
| 14 | ESTEFANIA NATALI BLAKELY LOZANO | Mujer | ISABELLA VALERIA FERNANDEZ SANCHEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 15 | JESUS ALEJANDRO CEREZO MORENO | Hombre | NATALIA SOFIA CEREZO MORENO | Mujer | Personas jóvenes |
| 16 | ANA LAURA ROSALES LOPEZ | Mujer | MIRITH AGONIZANTE CANO | Mujer | Personas jóvenes |

## Alcaldías

| ÁLVARO OBREGÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Titular de **Alcaldía** | ESTHER MEJIA BOLAÑOS | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| **Número de planilla** | **Nombre de la persona propietaria** | **Sexo** | **Nombre de la persona suplente** | **Sexo** | **Circunscripción** | **Acción Afirmativa** |
| 1 | BRIAN CABALLERO SANCHEZ | Hombre | LUIS AGUSTIN MORAN DIAZ | Hombre | 1 | Personas jóvenes |
| 2 | XIMENA RIVERA MORENO | Mujer | ALINE GUADALUPE ARROYO IBARRA | Mujer | 2 | |
| 3 | JAVIER MUÑOZ GONZALEZ | Hombre | LUIS ALONSO HERNANDEZ PEREZ | Hombre | 3 | |
| 4 | PAULINA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer | VANESA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer | 4 | |
| 5 | ADRIAN SANCHEZ GALVAN | Hombre | JOEL MARTINEZ LOPEZ | Hombre | 5 | |
| 6 | PETRA GONZALEZ MORALES | Mujer | CAROLINA ARROYO ROSALES | Mujer | 6 | Personas adultas mayores |
| 7 | JONATHAN MICHELLE SANTOS ORTIZ | Hombre | FERNANDO RANGEL ORTIZ | Hombre | 7 | Personas jóvenes |



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | DIANA ISABEL FERNANDEZ MARTINEZ | Mujer | CINDY JOCELYN DIAZ MARTINEZ | Mujer | 8 | |
| 9 | ANTONIO VENTURA GONZALEZ | No binario | DIEGO ALEJANDRO VARGAS ALCARAZ | Hombre | 9 | Personas de la diversidad sexual |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Número de fórmula** | **Nombre de la persona propietaria** | **Sexo** | **Nombre de la persona suplente** | **Sexo** |
| 1 | BRIAN CABALLERO SANCHEZ | Hombre | LUIS AGUSTIN MORAN DIAZ | Hombre |
| 2 | XIMENA RIVERA MORENO | Mujer | ALINE GUADALUPE ARROYO IBARRA | Mujer |
| 3 | JAVIER MUÑOZ GONZALEZ | Hombre | LUIS ALONSO HERNANDEZ PEREZ | Hombre |
| 4 | PAULINA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer | VANESA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer |
| 5 | ADRIAN SANCHEZ GALVAN | Hombre | JOEL MARTINEZ LOPEZ | Hombre |
| 6 | PETRA GONZALEZ MORALES | Mujer | CAROLINA ARROYO ROSALES | Mujer |

| AZCAPOTZALCO | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | LUISA YANIRA ALPIZAR CASTELLANOS | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | RAFAEL ESPINOSA ZUÑIGA | Hombre | RAFAEL FRAGOSO GARCIA | Hombre | 1 | Personas jóvenes |
| 2 | NANCY MARIA GARCIA RIOS | Mujer | ROSA MARIA SOLIS BRAN | Mujer | 2 | |
| 3 | LUIS ANGEL RODRIGUEZ FLORES | Hombre | EDGAR VALENTIN LOPEZ GARCIA | Hombre | 3 | |
| 4 | LAURA IVETHE FLORES SANDOVAL | Mujer | BLANCA LIZETH UGALDE PEREZ | Mujer | 4 | |
| 5 | JORGE RENE VARGAS ALVAREZ | Hombre | LAURA ALBARRAN HERNANDEZ | Mujer | 5 | Personas adultas mayores |
| 6 | LYS HESSE ESPINOSA | Mujer | CLAUDIA HERNANDEZ VILLALOBOS | Mujer | 6 | |
| 7 | FERNANDO JOSE CARRILLO FONSECA | Hombre | JESUS ISRAEL DIAZ SALAZAR | Hombre | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | RAFAEL ESPINOSA ZUÑIGA | Hombre | RAFAEL FRAGOSO GARCIA | Hombre |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | NANCY MARIA GARCIA RIOS | Mujer | ROSA MARIA SOLIS BRAN | Mujer |
| 3 | LUIS ANGEL RODRIGUEZ FLORES | Hombre | EDGAR VALENTIN LOPEZ GARCIA | Hombre |
| 4 | LAURA IVETHE FLORES SANDOVAL | Mujer | BLANCA LIZETH UGALDE PEREZ | Mujer |
| 5 | JORGE RENE VARGAS ALVAREZ | Hombre | LAURA ALBARRAN HERNANDEZ | Mujer |

| **BENITO JUÁREZ** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | RODRIGO CORDERA THACKER | | | | **Sexo** | Hombre |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | MARIBEL RAMIREZ ZUÑIGA | Mujer | NATALIA DAHI BARAJAS RANGEL | Mujer | 1 | |
| 2 | FAUSTO OCELOTL FERNANDEZ REBOLLEDO | Hombre | OMAR RICARDO ESTRADA RODRIGUEZ | Hombre | 2 | Personas jóvenes |
| 3 | URSULA AMARANTA MARTINEZ BARRUETA | Mujer | ALEJANDRA CASTILLO HERNANDEZ | Mujer | 3 | |
| 4 | JOSE LUIS FLORES TRUJILLO | Hombre | JOAQUIN RODRIGO MORAN REYNOSO | Hombre | 4 | Personas de la diversidad sexual |
| 5 | EVA PAMELA DELGADO CEBALLOS | Mujer | ANDREA MARIANA JUAREZ ROLDAN | Mujer | 5 | |
| 6 | ALAN OSCAR RAMIREZ OSORIO | Hombre | DANIEL UMAÑA ROMERO | Hombre | 6 | |
| 7 | PATRICIA GLORIA RIVERA MEZA | Mujer | MONICA CARDOSO CEDILLO | Mujer | 7 | |
| **Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)** | | | | | | |
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | | |
| 1 | MARIBEL RAMIREZ ZUÑIGA | Mujer | NATALIA DAHI BARAJAS RANGEL | Mujer | | |
| 2 | FAUSTO OCELOTL FERNANDEZ REBOLLEDO | Hombre | OMAR RICARDO ESTRADA RODRIGUEZ | Hombre | | |
| 3 | URSULA AMARANTA MARTINEZ BARRUETA | Mujer | ALEJANDRA CASTILLO HERNANDEZ | Mujer | | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | JOSE LUIS FLORES TRUJILLO | Hombre | JOAQUIN RODRIGO MORAN REYNOSO | Hombre |
| 5 | EVA PAMELA DELGADO CEBALLOS | Mujer | ANDREA MARIANA JUAREZ ROLDAN | Mujer |

| COYOACÁN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | SOFIA MARGARITA PROVENCIO O DONOGHUE | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | CHARBELL MATEOS CONTRERAS | Hombre | RAFAEL RODRIGUEZ SILVA | Hombre | 1 | Personas de la diversidad sexual |
| 2 | CAROLINA MONTSERRAT GALICIA YLLAN | Mujer | GABRIELA PEREZ GARCIA | Mujer | 2 | Personas jóvenes |
| 3 | EDGAR MARTINEZ SALGADO | Hombre | YARETH GONZALEZ DAVALOS | Hombre | 3 | |
| 4 | DANAE HERNANDEZ PINEDA | Mujer | MARIA ELISA ORNELAS CONTRERAS | Mujer | 4 | Personas jóvenes |
| 5 | JULIO CESAR RUEDA AYUZO | Hombre | VICTOR MANUEL DELGADO CRUZ | Hombre | 5 | Personas jóvenes |
| 6 | KARLA MARIA RAMIREZ GONZALEZ | Mujer | MARY CAROLINA SOSA BONILLA | Mujer | 6 | |
| 7 | GUILLERMO FRANCISCO CRUZ PEÑATE | Hombre | CESAR EDUARDO CARPIO HERNANDEZ | Hombre | 7 | |
| 8 | TERESA HERNANDEZ MORENO | Mujer | MARTHA PATRICIA ARELLANO PEREZ | Mujer | 8 | Personas adultas mayores |
| 9 | JOSE ANTONIO SIERRA GARULO | Hombre | EMILIANO DOMINGUEZ VENEGAS | Hombre | 9 | |

| **Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | CHARBELL MATEOS CONTRERAS | Hombre | RAFAEL RODRIGUEZ SILVA | Hombre |
| 2 | CAROLINA MONTSERRAT GALICIA YLLAN | Mujer | GABRIELA PEREZ GARCIA | Mujer |
| 3 | EDGAR MARTINEZ SALGADO | Hombre | YARETH GONZALEZ DAVALOS | Hombre |
| 4 | DANAE HERNANDEZ PINEDA | Mujer | MARIA ELISA ORNELAS CONTRERAS | Mujer |
| 5 | JULIO CESAR RUEDA AYUZO | Hombre | VICTOR MANUEL DELGADO CRUZ | Hombre |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6 | KARLA MARIA RAMIREZ GONZALEZ | Mujer | MARY CAROLINA SOSA BONILLA | Mujer |

| CUAJIMALPA DE MORELOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | VIRIDIANA PEREZ ROJAS | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | EDGAR IVAN ALVA CABALLERO | Hombre | MAURICIO GERMAN SANCHEZ | Hombre | 1 | |
| 2 | BLANCA ESTELA MOLINA MADRID | Mujer | ANA LAURA OCAMPO MOLINA | Mujer | 2 | |
| 3 | ANDRES SANTIAGO PEREZ | Hombre | JOSE DE JESUS GARCIA ANGELES | Hombre | 3 | |
| 4 | AMINA DANIELLA GARCIA MARTINEZ | Mujer | FRIDA JIMENA GUTIERREZ AMAYA | Mujer | 4 | Personas jóvenes |
| 5 | SEBASTIAN MEDINA VARELA | Hombre | JUAN CARLOS SANCHEZ MEZA | Hombre | 5 | Personas de la diversidad sexual |
| 6 | ROSARIO ARACELI BEJERO HIDALGO | Mujer | MARIA DE LOS ANGELES DE JESUS HERNANDEZ | Mujer | 6 | |

| **Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | EDGAR IVAN ALVA CABALLERO | Hombre | MAURICIO GERMAN SANCHEZ | Hombre |
| 2 | BLANCA ESTELA MOLINA MADRID | Mujer | ANA LAURA OCAMPO MOLINA | Mujer |
| 3 | ANDRES SANTIAGO PEREZ | Hombre | JOSE DE JESUS GARCIA ANGELES | Hombre |
| 4 | AMINA DANIELLA GARCIA MARTINEZ | Mujer | FRIDA JIMENA GUTIERREZ AMAYA | Mujer |

| CUAUHTÉMOC | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | HERMAN FERNANDO DOMINGUEZ LOZANO | | | | **Sexo** | Hombre |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | CLAUDIA ANAY ROSILES CARBALLO | Mujer | MARIA BARRAGAN GONZALEZ | Mujer | 1 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | HECTOR RAFAEL MENDEZ ROSALES | Hombre | ANGEL URIEL URBANO GARCIA | Hombre | 2 | |
| 3 | SANDRA MAGNOLIA VELASCO HERNANDEZ | Mujer | MARIA FERNANDA GONZALEZ BARRON | Mujer | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | JAIR LEVI LOMELI SALAZAR | Hombre | FELICIA PAOLA LOPEZ MENDOZA | Mujer | 4 | |
| 5 | ANGELICA MARIA SANCHEZ CUENCA | Mujer | MIRIAM GONZALEZ HERNANDEZ | Mujer | 5 | |
| 6 | TOMAS LUNA LOPEZ | Hombre | JOSE ALEJANDRO GUTIERREZ NUÑEZ | Hombre | 6 | |
| 7 | JANETT MAGDALENA AHUATL JACOBO | Mujer | GABRIELA OCHOA MARTINEZ | Mujer | 7 | |
| 8 | HUGO RAMBERTO RODRIGUEZ FLORES | Hombre | DANIELA ALEJANDRA SCHIAFFINO ESPEJEL | Mujer | 8 | |
| 9 | RENATA YULIANA VELAZQUEZ REYNOSO | Mujer | JANET IVONNE LARA ZUÑIGA | Mujer | 9 | Personas jóvenes |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | CLAUDIA ANAY ROSILES CARBALLO | Mujer | MARIA BARRAGAN GONZALEZ | Mujer |
| 2 | HECTOR RAFAEL MENDEZ ROSALES | Hombre | ANGEL URIEL URBANO GARCIA | Hombre |
| 3 | SANDRA MAGNOLIA VELASCO HERNANDEZ | Mujer | MARIA FERNANDA GONZALEZ BARRON | Mujer |
| 4 | JAIR LEVI LOMELI SALAZAR | Hombre | FELICIA PAOLA LOPEZ MENDOZA | Mujer |
| 5 | ANGELICA MARIA SANCHEZ CUENCA | Mujer | MIRIAM GONZALEZ HERNANDEZ | Mujer |
| 6 | TOMAS LUNA LOPEZ | Hombre | JOSE ALEJANDRO GUTIERREZ NUÑEZ | Hombre |

| GUSTAVO A. MADERO | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ARACELI GARCIA RICO | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | JOSE ENRIQUE PEREZ MANRIQUE | Hombre | MARIO ALMARAZ SANCHEZ | Hombre | 1 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | MARIANA AGUILAR LOPEZ | Mujer | BEATRIZ MELISSA VAZQUEZ ARREDONDO | Mujer | 2 | Personas jóvenes |
| 3 | MAURICIO CLEMENTE BUITRON MONROY | Hombre | DAVID CRUZ MORALES | Hombre | 3 | Personas adultas mayores |
| 4 | MARIA IRMA VALDES RAMIREZ | Mujer | ITZIAR ESTHER CHAVEZ PEREZ | Mujer | 4 | |
| 5 | CLAUDIA JOSEFINA ANDRADE PRECIADO | Mujer | KARLA ELENA VELEZ LOPEZ | Mujer | 5 | |
| 6 | CARLOS RENE GARCIA MALDONADO | Hombre | CARLOS AGUIRRE REYNOSO | Hombre | 6 | |
| 7 | BLANCA ESTELA CERVANTES DANIEL | Mujer | MARTHA ERIKA FRANCO OROZCO | Mujer | 7 | |
| 8 | JESUS EDUARDO MORA DIAZ | Hombre | EMILIO ENRIQUE ALVARADO GALLARDO | Hombre | 8 | |
| 9 | LAURA ARLENE GARCIA GONZALEZ | Mujer | ALICIA HUICHAPAN HERNANDEZ | Mujer | 9 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | JOSE ENRIQUE PEREZ MANRIQUE | Hombre | MARIO ALMARAZ SANCHEZ | Hombre |
| 2 | MARIANA AGUILAR LOPEZ | Mujer | BEATRIZ MELISSA VAZQUEZ ARREDONDO | Mujer |
| 3 | MAURICIO CLEMENTE BUITRON MONROY | Hombre | DAVID CRUZ MORALES | Hombre |
| 4 | MARIA IRMA VALDES RAMIREZ | Mujer | ITZIAR ESTHER CHAVEZ PEREZ | Mujer |
| 5 | CLAUDIA JOSEFINA ANDRADE PRECIADO | Mujer | KARLA ELENA VELEZ LOPEZ | Mujer |
| 6 | CARLOS RENE GARCIA MALDONADO | Hombre | CARLOS AGUIRRE REYNOSO | Hombre |

| IZTACALCO | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | PABLO RAUL MORENO CARRION | **Sexo** | Hombre |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | JUDITH ALICIA GOMEZ GARCIA | Mujer | NAYELI HERNANDEZ MORALES | Mujer | 1 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | JACOBO VENEGAS XX | Hombre | JULIO CESAR AGUIRRE CASIMIRO | Hombre | 2 | |
| 3 | MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS RODRIGUEZ | Mujer | ROSA MARIA MENDEZ AGUILAR | Mujer | 3 | Personas adultas mayores |
| 4 | JUAN PABLO ROSAS CHAVEZ | Hombre | GAEL MANRIQUEZ SANCHEZ | Hombre | 4 | Personas jóvenes |
| 5 | ANAI NUÑEZ RAMOS | Mujer | GENESIS DEL ROCIO JIMENEZ SANCHEZ | Mujer | 5 | |
| 6 | JOSE ALBERTO GONZALEZ CRUZ | Hombre | JUAN JOSE ORTEGA MORENO | Hombre | 6 | |
| 7 | ROSALBA ALANIZ LOPEZ | Mujer | MARCELA GARCIA VELAZQUEZ | Mujer | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | JUDITH ALICIA GOMEZ GARCIA | Mujer | NAYELI HERNANDEZ MORALES | Mujer |
| 2 | JACOBO VENEGAS XX | Hombre | JULIO CESAR AGUIRRE CASIMIRO | Hombre |
| 3 | MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS RODRIGUEZ | Mujer | ROSA MARIA MENDEZ AGUILAR | Mujer |
| 4 | JUAN PABLO ROSAS CHAVEZ | Hombre | GAEL MANRIQUEZ SANCHEZ | Hombre |
| 5 | ANAI NUÑEZ RAMOS | Mujer | GENESIS DEL ROCIO JIMENEZ SANCHEZ | Mujer |

| IZTAPALAPA | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ALEX IRAN PICHARDO GARCIA | **Sexo** | Hombre |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | LUZ ANDREA FLORES RANGEL | Mujer | SANDRA MARISOL CRUZ MENDOZA | Mujer | 1 | Personas jóvenes |
| 2 | MIGUEL ANGEL MORALES LARRAURI | Hombre | FERNANDO MORALES LARRAURI | Hombre | 2 | |
| 3 | MARIA GLORIA SANCHEZ REYNOSO | Mujer | KAREN LIZBETH CAMPOS PEÑALOZA | Mujer | 3 | |
| 4 | ALEXIS CERVANTES ZERMEÑO | Hombre | CHRISTIAN CONTRERAS FIERROS | Hombre | 4 | |
| 5 | MARTHA PATRICIA | Mujer | MARIA DE LOURDES | Mujer | 5 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | GARCIA ESTRADA | | GARCIA ESTRADA | | | |
| 6 | FRANCISCO JAVIER FORTANELL VAZQUEZ | Hombre | ANDRES ALFARO ANDRADE | Hombre | 6 | |
| 7 | JIMENA SARAHI SALAZAR AGUILAR | Mujer | ANA GABRIELA GOMEZ LOPEZ | Mujer | 7 | |
| 8 | RAUL GERARDO ZAMORA VIVERO | Hombre | JESUS ARTURO ANDA MARTINEZ | Hombre | 8 | Personas de la diversidad sexual |
| 9 | CLAUDIA ESTELA MONTIEL LOPEZ | Mujer | MARIA FERNANDA ANDA MARTINEZ | Mujer | 9 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | LUZ ANDREA FLORES RANGEL | Mujer | SANDRA MARISOL CRUZ MENDOZA | Mujer |
| 2 | MIGUEL ANGEL MORALES LARRAURI | Hombre | FERNANDO MORALES LARRAURI | Hombre |
| 3 | MARIA GLORIA SANCHEZ REYNOSO | Mujer | KAREN LIZBETH CAMPOS PEÑALOZA | Mujer |
| 4 | ALEXIS CERVANTES ZERMEÑO | Hombre | CHRISTIAN CONTRERAS FIERROS | Hombre |
| 5 | MARTHA PATRICIA GARCIA ESTRADA | Mujer | MARIA DE LOURDES GARCIA ESTRADA | Mujer |
| 6 | FRANCISCO JAVIER FORTANELL VAZQUEZ | Hombre | ANDRES ALFARO ANDRADE | Hombre |

| LA MAGDALENA CONTRERAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | DANIELA NITZA GARDUÑO ALVARADO | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | ENRIQUE ALTAMIRANO GALLARDO | Hombre | ALEXIS MUÑOZ ELIZALDE | Hombre | 1 | |
| 2 | YESSICA ACOSTA RUIZ | Mujer | KAREN NANDLLELY TINOCO CORTES | Mujer | 2 | |
| 3 | TONATIUH ANTONIO GUTIERREZ CARRILLO | No binario | MIGUEL ANGEL SANTAMARIA MARTINEZ | No binario | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | MARTHA GOMEZ MORENO | Mujer | ANA NAYELI RODRIGUEZ MARTINEZ | Mujer | 4 | |
| 5 | MAURICIO ROJAS RAMIREZ | Hombre | ANGEL SEBASTIAN PEREZ REYES | Hombre | 5 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | CLAUDIA REBECA CORREA CORTEZ | Mujer | SARA DONAXI MARTINEZ VEGA | Mujer | 6 | Personas jóvenes |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | ENRIQUE ALTAMIRANO GALLARDO | Hombre | ALEXIS MUÑOZ ELIZALDE | Hombre |
| 2 | YESSICA ACOSTA RUIZ | Mujer | KAREN NANDLLELY TINOCO CORTES | Mujer |
| 3 | TONATIUH ANTONIO GUTIERREZ CARRILLO | No binario | MIGUEL ANGEL SANTAMARIA MARTINEZ | No binario |
| 4 | MARTHA GOMEZ MORENO | Mujer | ANA NAYELI RODRIGUEZ MARTINEZ | Mujer |

| MIGUEL HIDALGO | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ANTONIO CARBIA GUTIERREZ | **Sexo** | Hombre |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | AURA ERENDIRA MARTINEZ ORIOL | Mujer | MAYRA ERENDIRA LOPEZ GRACIAN | Mujer | 1 | Personas de la diversidad sexual |
| 2 | ERICK AHEDO SOLCHAGA | Hombre | RAUL RAMIREZ PALMA | Hombre | 2 | |
| 3 | EVANGELINA MELENDEZ HERNANDEZ | Mujer | JIMENA SOSA MARTINEZ | Mujer | 3 | |
| 4 | ENRIQUE IGNACIO TORRES MENDOZA | Hombre | LUIS ANGEL OROZCO CELAYA | Hombre | 4 | |
| 5 | NOEMI PEÑA PEÑA | Mujer | ROCIO ZULEYMA LOPEZ ROMERO | Mujer | 5 | |
| 6 | ABDI ABISAI MEJIA BARCENAS | Hombre | DIEGO ALEJANDRO GALICIA INIESTA | Hombre | 6 | Personas jóvenes |
| 7 | ERIKA SANCHEZ HERNANDEZ | Mujer | WENDY RIVAS FLORES | Mujer | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | AURA ERENDIRA MARTINEZ ORIOL | Mujer | MAYRA ERENDIRA LOPEZ GRACIAN | Mujer |
| 2 | ERICK AHEDO SOLCHAGA | Hombre | RAUL RAMIREZ PALMA | Hombre |
| 3 | EVANGELINA MELENDEZ HERNANDEZ | Mujer | JIMENA SOSA MARTINEZ | Mujer |
| 4 | ENRIQUE IGNACIO TORRES MENDOZA | Hombre | LUIS ANGEL OROZCO CELAYA | Hombre |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | NOEMI PEÑA PEÑA | Mujer | ROCIO ZULEYMA LOPEZ ROMERO | Mujer |

| MILPA ALTA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | MAGALI ALVARADO ALVAREZ | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | ROBERTO JIMENEZ REYES | Hombre | MARGARITA JURADO ARELIO | Mujer | 1 | |
| 2 | NANCY YOLOXOCHITL ALVARADO GARCIA | Mujer | NADIA GARCIA ALVARADO | Mujer | 2 | |
| 3 | DAVID RAMOS SUAREZ | Hombre | BENYOSEF MARTINEZ ARGUMEDO | Hombre | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | MARIA DEL PILAR CRUZ CRUZ | Mujer | MARISOL SABAS CRUZ | Mujer | 4 | |
| 5 | JUAN DANIEL JURADO MANCILLA | Hombre | JOSE GREGORIO CABRERA GARIBAY | Hombre | 5 | |
| 6 | PAOLA CAROLINA RETANA MADERA | Mujer | ABRIL PALMA ALVARADO | Mujer | 6 | Personas jóvenes |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | ROBERTO JIMENEZ REYES | Hombre | MARGARITA JURADO ARELIO | Mujer |
| 2 | NANCY YOLOXOCHITL ALVARADO GARCIA | Mujer | NADIA GARCIA ALVARADO | Mujer |
| 3 | DAVID RAMOS SUAREZ | Hombre | BENYOSEF MARTINEZ ARGUMEDO | Hombre |
| 4 | MARIA DEL PILAR CRUZ CRUZ | Mujer | MARISOL SABAS CRUZ | Mujer |

| TLÁHUAC | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | LESVIA GOMEZ MELGAR | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | ARTURO COLON AGUILAR | Hombre | JOAN ANTONIO GALICIA HERNANDEZ | Hombre | 1 | Personas jóvenes |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ALEJANDRA ELIZABETH CASTRO DIAZ | Mujer | NOEMI MARTINEZ TORRES | Mujer | 2 | Personas de la diversidad sexual |
| 3 | JOSE ALBERTO VAZQUEZ MARTINEZ | Hombre | RAYMUNDO ALEJO ORTEGA BUENDIA | Hombre | 3 | |
| 4 | PATRICIA GARCIA ZUÑIGA | Mujer | MIRIAM OCEGUERA CRUZ | Mujer | 4 | |
| 5 | ALAN DE LA ROSA SOSA | Hombre | ROBERTO PEREZ GALINDO | Hombre | 5 | |
| 6 | VERONICA GARCIA MONROY | Mujer | MARTHA RAMIREZ TAPIA | Mujer | 6 | |
| 7 | ARODY DELGADO CHAVARRIA | Hombre | ENRIQUE FRANCISCO VILCHIS CISNEROS | Hombre | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | ARTURO COLON AGUILAR | Hombre | JOAN ANTONIO GALICIA HERNANDEZ | Hombre |
| 2 | ALEJANDRA ELIZABETH CASTRO DIAZ | Mujer | NOEMI MARTINEZ TORRES | Mujer |
| 3 | JOSE ALBERTO VAZQUEZ MARTINEZ | Hombre | RAYMUNDO ALEJO ORTEGA BUENDIA | Hombre |
| 4 | PATRICIA GARCIA ZUÑIGA | Mujer | MIRIAM OCEGUERA CRUZ | Mujer |
| 5 | ALAN DE LA ROSA SOSA | Hombre | ROBERTO PEREZ GALINDO | Hombre |

| TLALPAN | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | MARINA AURORA MARTI MEZA | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | DIEGO FERNANDO MERCADO GUAIDA | Hombre | ALBERTO CERVANTES MUÑOZ | Hombre | 1 | |
| 2 | SAMANTA MARISOL DORANTES AVILA | Mujer | MARIA FERNANDA JIMENEZ ESTRELLA | Mujer | 2 | |
| 3 | JOSE ANGEL MARTINEZ SOLIS | Hombre | JUDITH AMAYA CRISTOBAL | Mujer | 3 | Personas jóvenes |
| 4 | JIMENA LOPEZ TAPIA | Mujer | DIANA PAULINA CEJA LOPEZ | Mujer | 4 | |
| 5 | ERICK ELEAZAR FRANCO CRUZ | Hombre | RAUL RAMIREZ PACHECO | Hombre | 5 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | CITLALY LOPEZ VAZQUEZ | Mujer | KETZALLI MAYA PEÑA | Mujer | 6 | Personas jóvenes |
| 7 | GILBERTO GALVEZ LOPEZ | Hombre | SANDRA HERNANDEZ LEDESMA | Mujer | 7 | |
| 8 | MITZI MAYA PEÑA | Mujer | ARIADNA CRUZ HERNANDEZ | Mujer | 8 | |
| 9 | DIEGO DAMIAN ARROYO | Hombre | CARLOS JAVIER BAUTISTA PEREZ | Hombre | 9 | Personas de la diversidad sexual |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | DIEGO FERNANDO MERCADO GUAIDA | Hombre | ALBERTO CERVANTES MUÑOZ | Hombre |
| 2 | SAMANTA MARISOL DORANTES AVILA | Mujer | MARIA FERNANDA JIMENEZ ESTRELLA | Mujer |
| 3 | JOSE ANGEL MARTINEZ SOLIS | Hombre | JUDITH AMAYA CRISTOBAL | Mujer |
| 4 | JIMENA LOPEZ TAPIA | Mujer | DIANA PAULINA CEJA LOPEZ | Mujer |
| 5 | ERICK ELEAZAR FRANCO CRUZ | Hombre | RAUL RAMIREZ PACHECO | Hombre |
| 6 | CITLALY LOPEZ VAZQUEZ | Mujer | KETZALLI MAYA PEÑA | Mujer |

| VENUSTIANO CARRANZA | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ZURISHADAY HERNANDEZ HERNANDEZ | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | JOSE ALFREDO TORRES CHAVEZ | Hombre | ANGEL ITZEDER SAMARIO NIÑO | Hombre | 1 | |
| 2 | VALERIA MARTINEZ GUZMAN | Mujer | SHEYLA JACQUELYN BAUTISTA COLIN | Mujer | 2 | |
| 3 | RODRIGO LIMON DOMINGUEZ | Hombre | BRENDA ITZEL MIRANDA ORTEGA | Mujer | 3 | Personas jóvenes |
| 4 | ANA LUISA OLIVARES ESCALERA | Mujer | MITZI ATZIRI ROSAS HERRERA | Mujer | 4 | |
| 5 | INOCENCIO CABALLERO CEDILLO | Hombre | VERONICA BARRIOS LOZANO | Mujer | 5 | |
| 6 | CLAUDIA ARRIAGA SANCHEZ | Mujer | AMERICA MARISOL DE LA PAZ PEREZ LOPEZ | Mujer | 6 | |
| 7 | RUBEN DURAN TORRES | Hombre | MAURICIO HERRERA LUNA | Hombre | 7 | Personas de la diversidad sexual |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | JOSE ALFREDO TORRES CHAVEZ | Hombre | ANGEL ITZEDER SAMARIO NIÑO | Hombre |
| 2 | VALERIA MARTINEZ GUZMAN | Mujer | SHEYLA JACQUELYN BAUTISTA COLIN | Mujer |
| 3 | RODRIGO LIMON DOMINGUEZ | Hombre | BRENDA ITZEL MIRANDA ORTEGA | Mujer |
| 4 | ANA LUISA OLIVARES ESCALERA | Mujer | MITZI ATZIRI ROSAS HERRERA | Mujer |
| 5 | INOCENCIO CABALLERO CEDILLO | Hombre | VERONICA BARRIOS LOZANO | Mujer |

| XOCHIMILCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ADRIAN CHAVEZ ORTIZ | | | | **Sexo** | Hombre |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | REBECA ROSAS VALLARTA | Mujer | FRIDA XIMENA OLVERA SANCHEZ | Mujer | 1 | |
| 2 | EMILIANO ROSAS VALLARTA | Hombre | AUGUSTO BENJAMIN ALAMILLA ROSAS | Hombre | 2 | Personas jóvenes |
| 3 | KAREN MARIELA MENDOZA CONTRERAS | Mujer | LESLIE DIANA SANCHEZ ORTEGA | Mujer | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | TOMAS MARTINEZ GALICIA | Hombre | AGUSTIN GALICIA GONZALEZ | Hombre | 4 | |
| 5 | SANDRA LIZETTE RODRIGUEZ OLVERA | Mujer | JUANA LOPEZ MOLINA | Mujer | 5 | |
| 6 | ARNULFO DE JESUS CRUZ | Hombre | OTHON HONORATO ENRIQUEZ | Hombre | 6 | |
| 7 | PAOLA JIMENEZ MEDINA | Mujer | ESMERALDA SANTIAGO SEGOVIA | Mujer | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | REBECA ROSAS VALLARTA | Mujer | FRIDA XIMENA OLVERA SANCHEZ | Mujer |
| 2 | EMILIANO ROSAS VALLARTA | Hombre | AUGUSTO BENJAMIN ALAMILLA ROSAS | Hombre |
| 3 | KAREN MARIELA MENDOZA CONTRERAS | Mujer | LESLIE DIANA SANCHEZ ORTEGA | Mujer |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4 | TOMAS MARTINEZ GALICIA | Hombre | AGUSTIN GALICIA GONZALEZ | Hombre |
| 5 | SANDRA LIZETTE RODRIGUEZ OLVERA | Mujer | JUANA LOPEZ MOLINA | Mujer |

El cumplimiento de los requisitos por parte de todas y cada una de las personas citadas en los cuadros que anteceden se refleja en los Anexos de este Acuerdo. Se arriba a esta conclusión en virtud de que:

**A.** **Legitimidad de los partidos políticos.** Las personas ciudadanas son postuladas por el referido partido político que, de acuerdo con la normativa electoral, tiene la facultad de solicitar el registro de candidaturas a puesto de elección popular en la Ciudad de México.

**B.** **Presentación y cumplimiento de requisitos de la solicitud de registro.** La solicitud de registro se presentó en el plazo previsto, y contiene cada uno de los requisitos señalados en el artículo 381, fracción I, incisos a) al f) y h) del Código. Asimismo, se aprecia que la solicitud contiene la firma de la persona acreditada ante este Instituto Electoral para presentar la solicitud respectiva.

**C.** **Documentación anexa.** La solicitud fue acompañada de la documentación que exige el artículo 381, fracciones I, incisos i) y j), y II, incisos a) y b) del Código, consistentes en:

**1.** Declaración de aceptación de candidatura de las personas ciudadanas postuladas en el Formato de Declaraciones descargado del SIREC;

**2.** Actas de nacimiento digitalizadas, de las que se desprende que las personas postuladas:

**i.** Cuentan con la ciudadanía mexicana.

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ii.** Tienen más de 18 años cumplidos al día de la elección para el caso de Diputaciones y Concejalías, y más de 25 años cumplidos al día de la elección para el caso de titulares de Alcaldías.

**3.** Credencial para votar vigente digitalizada;

**4.** En el caso de la residencia, se verificó de la siguiente manera:

**i.** Para Diputaciones, por lo que hace a las constancias de residencia, en los casos de las personas solicitantes de registro nacidas en la Ciudad de México, no fue necesaria su exigencia. Por otra parte, tratándose de las personas no nacidas en la Ciudad de México se verificó que comprobaran un mínimo de 2 años de residencia efectiva en esta entidad federativa.

**ii.** Para Alcaldías y Concejalías se verificó que todas las personas postuladas cumplieran con un mínimo de seis meses de residencia ininterrumpida en la Demarcación Territorial por la que se solicita su postulación.

Ahora bien, en términos del artículo 281, numeral 8 del Reglamento de Elecciones, y conforme a lo razonado en el considerando 25 del presente Acuerdo, la credencial para votar con fotografía hizo las veces de constancia de residencia cuando contaban con la antigüedad requerida por tipo de cargo.

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 a la correspondiente constancia de residencia expedida por la autoridad competente, o en su caso, a los documentos que para tal efecto fueron presentados, como los comprobantes de domicilio a nombre de la persona postulada o de otra persona, siempre que tuvieran el domicilio



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

señalado en la solicitud de registro respectiva, y justificaran el periodo requerido.

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

**5.** Declaración en el Comprobante de Candidaturas descargado del SIREC, en el que consta que las personas ciudadanas fueron seleccionadas por el instituto político como personas candidatas a postular para las elecciones de Diputaciones, Alcaldías o Concejalías, de conformidad con sus respectivas normas estatutarias;

**6.** Fotografía de las personas postuladas, en formato PNG o JPG y sin sobrepasar los 5 MB;

**7.** Declaración patrimonial de las personas ciudadanas postuladas; y

**8.** Declaración en el Formato de Declaraciones descargado del SIREC por la cual las personas postuladas manifiestan bajo protesta de decir verdad, que reúnen los requisitos de elegibilidad establecidos por la normativa electoral.

Adicionalmente, la solicitud fue acompañada del Formato de registro impreso con la aceptación para recibir notificaciones electrónicas y el informe de capacidad económica, de conformidad con los artículos 267, numeral 2 y 270 del Reglamento de Elecciones, y 233-bis, numeral 2 del Reglamento de Fiscalización del INE.

Finalmente, por lo que se refiere a los requisitos previstos en el artículo 381, fracciones I, inciso g), y II, incisos e) y f), consistentes en el emblema del partido postulante, la Constancia de registro de la plataforma electoral y el



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Dictamen favorable de no rebase de topes, estos no fueron anexados a la solicitud de registro, pero se tienen por presentados de conformidad con lo expuesto en los considerandos 26, 27 y 28 del presente Acuerdo.

**D.** **Consulta de la Lista Nominal.** De conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico del Convenio General de Coordinación y Colaboración entre este Instituto Electoral y el INE, mencionado en el Antecedente XIV del presente Acuerdo, la Secretaría Ejecutiva, a través de los oficios IECM/SE/631/2024 e IECM/SE/866/2024, remitió a la Junta Local de la Ciudad de México de la autoridad nacional, la lista de personas que solicitaron registro a los cargos de elección popular, con el objeto de requerir la información registral electoral de las candidaturas.

En este sentido, a través del Folio 146/2024 y 220/2024 del Sistema de Vinculación con los Organismos Públicos Locales, notificados el 23 de febrero y 13 de marzo de 2024, respectivamente, se remitió el resultado de la consulta al estado registral, en donde se aprecia que las personas postuladas se encuentran en la Lista Nominal.

**E.** **Consulta de inhabilitación.** De conformidad con el Convenio de Colaboración celebrado con la Secretaría de la Función Pública, mencionado en el Antecedente IV del presente Acuerdo, a través de los oficios IECM/SE/633/2024 e IECM/SE/870/2024, se requirió a dicha autoridad para que informara si alguna de las personas postuladas cuenta con inhabilitación para el ejercicio de un cargo público. Dicha dependencia federal informó, a través de los oficios CGCI/USR/322/CRP/DRS/286/2024 y CGCI/USR/322/CRP/DRS/373/2024, que no encontraron coincidencia entre dichas personas y las personas con inhabilitación vigente para el ejercicio de un cargo público.

De igual manera, a través de los oficios IECM/SE/630/2024 e IECM/SE/869/2024, y con base en el Convenio mencionado en el Antecedente XI, se solicitó a la Secretaría de la Contraloría General de la



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Ciudad de México, informara si alguna de las personas de las que se solicita registro, cuenta con sanción de inhabilitación. Al respecto, la autoridad referida remitió el oficio SCG/DGRA/DSP/0860/2024, con el que informó que no se identificaron personas sancionadas con inhabilitación.

F. **Consulta en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.** En atención al Convenio firmado con la Consejería Jurídica y de Servicios Legales de la Ciudad de México, mencionado en el Antecedente XII, a través de los oficios IECM/SE/632/2024 e IECM/SE/867/2024, se solicitó al Registro Civil de esta entidad, informara si las personas postuladas se encontraban en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos.

En respuesta, a través de correo electrónico recibido el 21 de febrero, se informó que las personas en cuestión no se encuentran en el Registro que administra dicha autoridad.

G. **Consulta de personas sentenciadas por la comisión de algún delito.** En atención al Convenio firmado con el Gobierno de la Ciudad de México, mencionado en el Antecedente XIII, a través de los oficios IECM/SE/629/2024 e IECM/SE/868/2024, se solicitó al Secretario de Seguridad Ciudadana de esta entidad, informara si las personas postuladas se encuentran sentenciadas por alguno de los delitos establecidos en el artículo 18 del Código.

En respuesta, a través de los oficios SSC/DGAJ/DEAP/000253/2024 y SSC/DGAJ/DEAP/000361/2024 se informó que las personas en cuestión no se encuentran sentenciadas por alguno de los delitos establecidos en el referido artículo.

H. **Consulta en el Registro Nacional de Personas Sancionadas en Materia de Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género.** El 5 de marzo de 2024, se realizó una consulta a la información pública del Registro Nacional en comento, el cual es administrado por el INE de conformidad



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

con el Acuerdo INE/CG269/2020, y alimentado con los registros actualizados que comparten las autoridades electorales tanto locales como federales, por lo que incluye la información contenida en el sistema que opera este Instituto Electoral; por lo cual se pudo constatar que las personas ciudadanas postuladas no se encuentran registradas por actos de violencia política contra las mujeres en razón de género.

I. **Requisitos de carácter negativo.** En el caso de los requisitos de carácter negativo señalados en el considerando 21, 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, obra en el expediente la declaración emitida bajo protesta de decir verdad por las personas ciudadanas, en el sentido de que no incurren o se encuentran contempladas en alguna de las causales de impedimentos previstas para la elección de los cargos de Diputaciones, Alcaldías o Concejalías; así como los oficios de las autoridades citadas en los apartados que anteceden; aunado a ello, la Dirección Ejecutiva realizó la verificación atinente en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos de la Dirección General del Registro Civil de la Ciudad de México, y constató que ninguna de las personas postuladas como candidatas y candidatos se encuentren registradas en éste, 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.

J. **Consulta de postulación simultánea.** Tratándose del requisito consistente en que ninguna persona podrá registrársele como persona candidata a distintos cargos de elección popular en el mismo Proceso Electoral u otros procesos simultáneos, sean federales, estatales o de la Ciudad de México, la Dirección Ejecutiva efectúo en el SNR, la compulsa del nombre de las personas ciudadanas referidas en este Acuerdo, con el listado de nombres de quienes han sido postulados a otros cargos de elección popular, tanto ante este Instituto Electoral como en el INE, de lo cual derivó que no se

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

actualiza el impedimento a que alude el artículo 22, párrafo primero del Código.

**K. Postulación en reelección consecutiva.** De conformidad con los artículos 23 del Código, y 44 al 49 de los Lineamientos de Postulación, las personas Diputadas podrán ser reelectas hasta por cuatro periodos consecutivos, y las personas titulares de Alcaldías y Concejalías hasta por un periodo adicional; son sujetos de reelección consecutiva las personas que hubiesen ocupado el cargo, y no podrán ser personas candidatas a la reelección consecutiva quien pueda exceder el límite establecido normativamente.

En efecto, la Sala Superior ha considerado que la reelección se constituye como un mecanismo que refuerza la democracia en la medida que es utilizada por parte de los electores para premiar o rechazar una determinada gestión de un cargo de elección popular. Esto, porque la posibilidad de reelección inmediata permite que los votantes tengan un vínculo más cercano con sus representantes, que servirá como un medio de ratificación o, en su caso, de rechazo, a su labor.[4]

Al respecto, las personas que a continuación se enuncian optaron por competir para la reelección consecutiva para el cargo de **Diputación**, conforme a la siguiente información:

| Nombre de la persona candidata | Distrito / Lugar en la Lista "A" | Principio por el que fue electa en 2021 | Partido político que postuló en 2021 | Legislaturas en las que ha participado |
|---|---|---|---|---|
| CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | Distrito 5 / Lugar 5 | Representación proporcional | PRI | II Legislatura (2021-2024) |
| ROYFID TORRES GONZÁLEZ | Lugar 1 | Representación proporcional | MC | II Legislatura (2021-2024) |

[4] Véase lo resuelto en el recurso de reconsideración SUP-REC-59/2019.



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

La Dirección Ejecutiva, con base en las Estadísticas de las elecciones locales 2018[5] y 2021[6], así como en la página oficial del Congreso Local se cercioró que no hay alguna otra persona postulada, distinta a las mencionadas en este apartado, que se encuentre en el supuesto de elección consecutiva.

Como se observa, las personas que optan por la reelección consecutiva se encuentran dentro del límite de hasta cuatro periodos, y en el caso del ciudadano Royfid Torres González, fue postulado por el Partido Movimiento Ciudadano en el Proceso Electoral Local Ordinario 2020-2021; por lo que se cumple con lo establecido en los artículos 44, fracción I y 45 de los Lineamientos de Postulación.

Con relación al ciudadano Carlos Joaquín Fernández Tinoco, quien fue electo en el 2021 por un partido distinto al que ahora lo postula, cabe mencionar que consta en el expediente respectivo, el escrito de renuncia al Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional con fecha de 21 de septiembre de 2022, así como su cédula de afiliación al partido Movimiento Ciudadano de fecha 22 de septiembre de 2022, lo que permite comprobar que la persona se separó del partido que lo postuló en el Proceso Electoral Local Ordinario 2020-2021, antes de la mitad de su mandato, de conformidad con el artículo 46 de los Lineamientos de Postulación.

Finalmente, las personas postuladas para reelección consecutiva remitieron, junto con la solicitud de registro, escrito por medio del cual especifican los periodos para los que han sido electo en ese cargo y la manifestación de estar cumpliendo los límites establecidos, de conformidad con los artículos 381, fracción II, inciso g) del Código, y 49 de los Lineamientos de Postulación.

[5] Disponible en https://www.iecm.mx/wp-content/uploads/2019/01/EstadisticaResultados-18_b.pdf
[6] Disponible en https://www.iecm.mx/www/docs/Estadistica-de-las-elecciones-locales-2021-resultados.pdf



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**L. Postulación por ambos principios.** De conformidad con los artículos 22, párrafo tercero del Código, y 65 de los Lineamientos de Postulación, los partidos políticos podrán registrar hasta cinco fórmulas de candidaturas a Diputaciones que contiendan simultáneamente por los principios de mayoría relativa y de representación proporcional.

En este sentido, se observa que las siguientes fórmulas son postuladas para participar para el cargo de Diputación por los principios de mayoría relativa y de representación proporcional:

| Nombre completo persona propietaria | Nombre completo persona suplente | Distrito Electoral | Lugar en la Lista "A" |
|---|---|---|---|
| PATRICIA URRIZA ARELLANO | XIMENA ARGUELLES SACRISTAN | 26 | 2 |
| LUCIA ALEJANDRA PUENTE GARCIA | ESTEFANIA DE GARAY CABALLERO | 23 | 4 |
| CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | JOSE EVERARDO FONSECA LOPEZ | 5 | 5 |
| LESLIE FERNANDA ROBLES RODRIGUEZ | GEORGETTE STEFANIA GONZALEZ LOPEZ | 13 | 6 |
| ALBERTO CASTRO ARRONA | JESUS ENRIQUE GARCIA RUIZ | 6 | 7 |

Como se observa, el instituto político se encuentra en el límite de fórmulas que puede postular por ambos principios, y respeta la uniformidad de las fórmulas, dado que son las mismas en ambos principios.

**M. Paridad de género.** Se advierte que el partido político cumplió con las disposiciones normativas contenidas en los artículos 14, párrafo primero, 16, párrafo décimo segundo, y 23 del Código; 18, 19, 24 al 28, 61, 64, 66 al 68, 71 y 73 de los Lineamientos de Postulación, toda vez que:

**1.** Para el caso de Diputaciones:

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**i.** De las 34 fórmulas postuladas para el cargo de Diputaciones por el principio de mayoría relativa (incluyendo la Diputación Migrante), el Partido Movimiento Ciudadano realiza la postulación de 19 fórmulas con mujeres propietarias, y 15 fórmulas con hombres propietarios; por lo que cumple con lo establecido en el artículo 26, párrafo primero de los Lineamientos de Postulación, conforme al cual se requería la postulación mínima de 17 fórmulas integradas por mujeres.

**ii.** Con relación a las Diputaciones por el principio de representación proporcional, se realiza la postulación de 8 fórmulas con mujeres propietarias, y 8 fórmulas con hombres propietarios, y se respeta la alternancia de los géneros, de conformidad con los artículos 24, fracción III del Código; 5, fracción III, incisos u), x) y z), 24, párrafo primero y 64 de los Lineamientos de Postulación.

**iii.** La postulación que realiza el Partido Movimiento Ciudadano para las Diputaciones motivo del presente Acuerdo, presenta fórmulas de manera homogénea, dado que en el caso de mayoría relativa presenta 30 fórmulas donde propietario y suplente son del mismo género, y en 4 fórmulas con hombre propietario y mujer suplente. En el caso de representación proporcional, en 15 fórmulas las personas propietarias son del mismo género que las personas suplentes y en 1 fórmula el propietario es hombre y la suplencia es de mujer. Por lo que se cumple con lo previsto en el artículo 5, fracción III, inciso s), 24, párrafo primero, y 61 al 64 de los Lineamientos de postulación.

**2.** Para el caso de Alcaldías y Concejalías:

**i.** De las 16 Alcaldías, el partido postula a un total de 10 mujeres como titulares de Alcaldía, y a 6 hombres para el mismo cargo; por lo que cumple con lo establecido en el artículo 26, párrafo

primero de los Lineamientos de Postulación, conforme al cual se requería la postulación mínima de 8 mujeres.

**ii.** En la totalidad de las planillas y listas cerradas se respeta la alternancia de los géneros, e inician con una persona de género distinto al de la titularidad de Alcaldía, de conformidad con los artículos 24, párrafo primero, 66, 68, 71 y 73 de los Lineamientos de Postulación.

**iii.** Se cumple con el número mínimo en la postulación de mujeres en las planillas de las 16 Demarcaciones Territoriales, tal como se establece en los artículos 68 en relación con el 70, y 71 en relación con el 75 de los Lineamientos de Postulación.

**iv.** Todas las fórmulas cumplen con el principio de homogeneidad, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 5, fracción III, inciso s), 24, párrafo primero, y 67 en relación con el 71 de los Lineamientos de Postulación.

**N. Bloques de competitividad.** Atendiendo a lo establecido en los artículos 22 del Código, 29, 30, 32 y 33 de los Lineamientos de Postulación, este Consejo General se encuentra obligado a verificar que los partidos políticos cumplan con la postulación paritaria a través de los bloques de competitividad.

A través de Acuerdo IECM/ACU-CG-091/2023, este máximo órgano de dirección estableció la competitividad que los partidos políticos habían presentado en el proceso electoral local ordinario 2020-2021, conforme al Anexo 2 de los Lineamientos de Postulación; lo cual se reiteró en el similar IECM/ACU-CG-127/2023 que se emitió en cumplimiento a la resolución dictada por el Tribunal Electoral de la Ciudad de México en el expediente TECDMX-JEL-138-2023.

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Ahora bien, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 30 de los Lineamientos de Postulación, los partidos políticos que decidan competir individualmente deberán postular un mínimo de diecisiete mujeres en calidad de candidatas propietarias y, tomando en cuenta los bloques de competitividad definidos conforme al artículo 29 de los propios Lineamientos, incluir, en por lo menos dos de ellos, una fórmula más de mujeres. Los partidos, en ejercicio de su libertad de autoorganización determinarán los bloques en los cuales postulará a un mayor número de mujeres.

Con base en lo anterior, los bloques de competitividad del Partido Movimiento Ciudadano, así como el género de las personas propietarias postuladas para el cargo de Diputaciones por el principio de mayoría relativa, son los siguientes:

| Distrito Electoral | Porcentaje de Votación Distrital Efectiva | Bloque de competitividad | Género de la persona propietaria |
|---|---|---|---|
| 16 | 11.926 | Alto | Hombre |
| 14 | 7.169 | | Mujer |
| 7 | 6.163 | | Mujer |
| 11 | 5.009 | | Mujer |
| 25 | 4.763 | | Mujer |
| 28 | 4.273 | | Mujer |
| 20 | 4.225 | | Hombre |
| 19 | 3.967 | | Hombre |
| 26 | 3.885 | | Mujer |
| 22 | 3.879 | | Mujer |
| 12 | 3.861 | | Hombre |
| 24 | 3.853 | Intermedio | Mujer |
| 33 | 3.718 | | Hombre |
| 23 | 3.673 | | Mujer |
| 10 | 3.616 | | Hombre |
| 21 | 3.552 | | Hombre |
| 31 | 3.469 | | Mujer |
| 4 | 3.443 | | Hombre |
| 6 | 3.426 | | Hombre |
| 1 | 3.349 | | Mujer |
| 9 | 3.339 | | Hombre |
| 32 | 3.324 | | Mujer |
| 5 | 3.319 | Bajo | Hombre |



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| Distrito Electoral | Porcentaje de Votación Distrital Efectiva | Bloque de competitividad | Género de la persona propietaria |
|---|---|---|---|
| 29 | 3.318 | | Mujer |
| 2 | 3.250 | | Mujer |
| 15 | 3.104 | | Hombre |
| 30 | 3.058 | | Mujer |
| 8 | 3.039 | | Hombre |
| 3 | 2.972 | | Mujer |
| 18 | 2.935 | | Mujer |
| 27 | 2.927 | | Mujer |
| 13 | 2.723 | | Mujer |
| 17 | 2.645 | | Hombre |

Como se observa en el cuadro anterior, el Partido Movimiento Ciudadano realiza una postulación paritaria en sus tres bloques de competitividad, de acuerdo con lo establecido en los artículos 22, párrafo segundo, inciso B) del Código, y 30 de los Lineamientos de Postulación, pues en los tres bloques se garantiza un mínimo de cinco mujeres y en por lo menos dos hay más mujeres, como se muestra a continuación:

| Bloque de competitividad | Postulaciones realizadas en el Bloque | Número de fórmula encabezada por mujeres |
|---|---|---|
| Alto | 11 | 7 |
| Intermedio | 11 | 5 |
| Bajo | 11 | 7 |
| Totales | 33 | 19 |

Ahora bien, para el caso de Alcaldías, el artículo 33 de los Lineamientos de Postulación establece que los partidos que decidan competir individualmente deberán postular un mínimo de ocho mujeres y, tomando en cuenta los bloques de competitividad definidos conforme al artículo 32 de los propios Lineamientos, incluir una fórmula de mujeres más en uno de los dos bloques impares, quedando a la libre determinación de los partidos políticos en cuál de ellos se realizará tal postulación.

Con base en lo anterior, los bloques de competitividad del Partido Movimiento Ciudadano, así como el género de las personas propietarias

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

postuladas para el cargo de Diputaciones por el principio de mayoría relativa, son los siguientes:

| Demarcación Territorial | Porcentaje de Votación Distrital Efectiva | Bloque de competitividad | Género de la persona propietaria |
|---|---|---|---|
| Tlalpan | 10.708 | Alto | Mujer |
| Xochimilco | 5.049 | | Hombre |
| Cuauhtémoc | 3.641 | | Hombre |
| Coyoacán | 3.247 | | Mujer |
| Gustavo A. Madero | 3.121 | | Mujer |
| Cuajimalpa de Morelos | 3.050 | | Mujer |
| La Magdalena Contreras | 3.011 | Intermedio | Mujer |
| Venustiano Carranza | 2.983 | | Mujer |
| Iztacalco | 2.934 | | Hombre |
| Iztapalapa | 2.917 | | Hombre |
| Álvaro Obregón | 2.827 | | Mujer |
| Azcapotzalco | 2.780 | Bajo | Mujer |
| Milpa Alta | 2.461 | | Mujer |
| Tláhuac | 2.202 | | Mujer |
| Miguel Hidalgo | 1.904 | | Hombre |
| Benito Juárez | 1.687 | | Hombre |

Como se observa en el cuadro anterior, el Partido Movimiento Ciudadano se encuentra realizando una postulación paritaria en sus tres bloques de competitividad, de acuerdo con lo establecido en los artículos 22, párrafo sexto, inciso B) del Código y 33 de los Lineamientos de Postulación, pues en el bloque alto se garantiza un mínimo de tres mujeres y en alguno de los bloques intermedio o bajo se garantiza también un mínimo de tres mujeres, como se muestra a continuación:

| Bloque de competitividad | Postulaciones realizadas en el Bloque | Número de fórmula encabezada por mujeres |
|---|---|---|
| Alto | 6 | 4 |
| Intermedio | 5 | 3 |
| Bajo | 5 | 3 |
| Totales | 16 | 10 |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

En este sentido, las postulaciones realizadas en los bloques de competitividad con mayor cantidad de mujeres es congruente con lo determinado en el artículo 28 de los Lineamientos de Postulación, así como lo resuelto por el Tribunal Electoral de la Ciudad de México en los expedientes TECDMX-JEL-416/2020, TECDMX-JEL-417/2020 y TECDMX-JLDC-67/2020 acumulados.

**O. Postulación de personas jóvenes y de personas integrantes de grupos de atención prioritaria.**

1. **Diputaciones.** De conformidad con los artículos 14, párrafos primero y tercero del Código; así como 35 y 37 de los Lineamientos de Postulación, los partidos políticos tienen la obligación de postular a los cargos de Diputaciones por el principio de mayoría relativa, 7 fórmulas de personas jóvenes de 18 hasta 35 años cumplidos al día de la elección, así como una fórmula de personas integrantes de los siguientes grupos de atención prioritaria: a) con discapacidad; b) perteneciente a pueblos y barrios originarios, o comunidades indígenas residentes en la Ciudad de México; c) de la diversidad sexual y de género; d) afromexicanas; y e) personas adultas mayores.

   De las fórmulas de personas jóvenes a las que hace referencia el párrafo anterior, por lo menos una de ellas deberá ser registrada en el bloque de competitividad alto o medio; y de las personas pertenecientes a los referidos grupos de atención prioritaria, al menos una fórmula de cualquiera de estos grupos deberá ser registrada en los bloques alto y medio, procurando que una de éstas sea de personas afromexicanas residentes en la Ciudad de México, conforme

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

a lo establecido en el artículo 37, párrafo primero de los Lineamientos de Postulación[7].

Con relación a la postulación de diputaciones de representación proporcional, los partidos políticos deberán realizar la postulación de 4 fórmulas de personas jóvenes de 18 hasta 35 años cumplidos al día de la elección, así como una fórmula de alguno de los grupos de atención prioritaria establecidos en el artículo 14 del Código, procurando que una de éstas sea de personas afromexicanas residentes en la Ciudad de México, de acuerdo con lo establecido en el artículo 37, párrafo cuarto de los Lineamientos de Postulación[8].

Al respecto, el Partido Movimiento Ciudadano realizó la postulación de las siguientes fórmulas de Diputaciones por el principio de mayoría relativa:

| Distrito Electoral | Acción Afirmativa | Bloque de competitividad |
|---|---|---|
| 2 | Personas jóvenes | Bajo |
| 4 | | Intermedio |
| 10 | | Intermedio |
| 12 | | Alto |
| 13 | | Bajo |
| 17 | | Bajo |
| 19 | | Alto |
| 21 | | Intermedio |
| 23 | | Intermedio |
| 24 | | Intermedio |
| 26 | | Alto |
| 27 | | Bajo |
| 29 | | Bajo |
| 18 | Personas con discapacidad | Bajo |
| 31 | Personas pertenecientes a pueblos y barrios | Intermedio |

[7] Este artículo fue modificado el 20 de diciembre de 2023, a través de Acuerdo IECM/ACU-CG-127/2023, derivado de la sentencia emitida por el Tribunal Electoral de la Ciudad de México dentro del expediente TECDMX-JLDC-138/2023.
[8] Idem.



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| Distrito Electoral | Acción Afirmativa | Bloque de competitividad |
|---|---|---|
| | originarios, o comunidades indígenas | |
| 8 | Personas de la diversidad sexual | Bajo |
| 9 | | Intermedio |
| 14 | | Alto |
| 15 | Personas afromexicanas | Bajo |
| 1 | Personas adultas mayores | Intermedio |

Como se puede observar, el Partido Movimiento Ciudadano, realizó la postulación de 13 fórmulas por el principio de mayoría relativa bajo la acción afirmativa de personas jóvenes (de las cuales, al menos una se encuentra registrada en los bloques medio o alto); asimismo, postuló al menos una fórmula de cada uno de los grupos de atención prioritaria establecidos en el artículo 14 del Código (de las cuales al menos una se encuentra registrada en los bloques medio y alto).

Ahora bien, por lo que se refiere a las Diputaciones por el principio de representación proporcional, el partido Movimiento Ciudadano realizó las siguientes postulaciones:

| Lugar en la Lista "A" | Acción Afirmativa |
|---|---|
| 2 | Personas jóvenes |
| 4 | |
| 6 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 10 | Personas adultas mayores |
| 11 | Personas pertenecientes a pueblos y barrios originarios, o comunidades indígenas |

De lo que se advierte, que el citado partido postuló 7 fórmulas de personas jóvenes, una fórmula de personas adultas mayores y una fórmula de personas pertenecientes a pueblos y barrios originarios, o comunidades indígenas.



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

2. **Alcaldías.** De conformidad a los artículos 16, párrafo décimo segundo del Código, 36 y 38 de los Lineamientos de Postulación, los partidos políticos tienen la obligación de incluir en las planillas por lo menos una fórmula de personas jóvenes de 18 a 29 años cumplidos al día de la elección y al menos una fórmula de personas pertenecientes a los grupos de atención prioritaria enunciados en el artículo 14, párrafo segundo del presente Código.

En el caso, el partido Movimiento Ciudadano postuló en todas las planillas, para el cargo de Concejalías, por lo menos una fórmula de personas jóvenes de 18 hasta 25 años cumplidos al día de la elección y por lo menos una fórmula de personas integrantes de cualquiera de los grupos de atención prioritaria, de conformidad con lo siguiente:

| Demarcación Territorial | Fórmula de jóvenes/número de planilla | Fórmula de personas de grupos de atención prioritaria/número de planilla |
|---|---|---|
| Álvaro Obregón | 1 y 7 | 6 (personas adultas mayores) y 9 (personas de la diversidad sexual. |
| Azcapotzalco | 1 | 5 (personas adultas mayores) |
| Benito Juárez | 2 | 4 (personas de la diversidad sexual) |
| Coyoacán | 2, 4 y 5 | 1 (personas de la diversidad sexual) y 8 (personas adultas mayores |
| Cuajimalpa de Morelos | 4 | 5 (personas de la diversidad sexual) |
| Cuauhtémoc | 9 | 3 (personas de la diversidad sexual) |
| Gustavo A. Madero | 2 | 3 (personas adultas mayores) |
| Iztacalco | 4 | 3 (personas adultas mayores) |
| Iztapalapa | 1 | 8 (personas de la diversidad sexual) |
| La Magdalena Contreras | 6 | 3 (personas de la diversidad sexual) |
| Miguel Hidalgo | 6 | 1 (personas de la diversidad sexual) |
| Milpa Alta | 6 | 3 (personas de la diversidad sexual) |
| Tláhuac | 1 | 2 (personas de la diversidad sexual) |
| Tlalpan | 3 y 6 | 9 (personas de la diversidad sexual) |
| Venustiano Carranza | 3 | 7 (personas de la diversidad sexual) |
| Xochimilco | 2 | 3 (personas de la diversidad sexual) |

**Autoadscripción calificada.** De conformidad con lo establecido por los artículos 39 y 41 de los Lineamientos de Postulación, las fórmulas integradas por personas pertenecientes a pueblos y barrios originarios



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

o comunidades indígenas, así como por personas afromexicanas, ambas residentes en la Ciudad de México, deberán cumplir con la autoadscripción calificada, por lo que los partidos políticos que postulen a las personas candidatas a cargos de elección popular deberán presentar, además de la declaración por escrito de su autoadscripción, elementos que demuestren el vínculo efectivo, documentado y comprobable con su colectividad o instituciones sociales, económicas, culturales y políticas respectivas; o de haber prestado en algún momento servicios comunitarios o desempeñado cargos tradicionales en el pueblo, barrio, comunidad o colectividad a la que pertenecen, situados en el ámbito territorial por el que pretendan postularse, según corresponda.

Asimismo, por lo que se refiere a las fórmulas de personas con discapacidad, junto con la solicitud de registro se deberá proporcionar certificación médica expedida por una Institución de salud, pública o privada, que dé cuenta fehaciente de la existencia de la discapacidad, que deberá contener el nombre, firma y número de cédula profesional de la persona médica que la expide, así como el sello de la institución y precisar el tipo de discapacidad y que ésta es permanente; o bien, copia legible del anverso y reverso de la Credencial Nacional para Personas con Discapacidad vigente, emitida por el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Nacional o de la Ciudad de México, o certificación expedida por el Instituto de las Personas con Discapacidad de la Ciudad de México.

Al respecto, las personas postuladas por el partido Movimiento Ciudadano que se autoadscriben como pertenecientes a pueblos y barrios originarios o de comunidades indígenas y como personas afromexicanas, junto con la solicitud de registro, presentaron documentos que **comprueban su autoadscripción calificada** en cada uno de estos grupos de atención prioritaria; asimismo, las



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

fórmulas de personas con discapacidad presentaron la documentación requerida que acredita la existencia de esta condición.

**33.** **FECHA PARA RESOLVER SOBRE LA PROCEDENCIA.** Que de conformidad con los artículos 384, párrafo primero y 396, fracción I del Código, el Consejo General celebrará una sesión, cuyo único objeto será registrar las candidaturas que procedan, la cual se llevará a cabo observando el plazo legal para el inicio de las campañas electorales para la elección de Diputaciones, Alcaldías y Concejalías, mismas que iniciarán 60 días antes del término previsto para su finalización, esto es, 3 días antes de celebrarse la jornada electoral el 2 de junio de 2024.

| TIPO DE ELECCIÓN | INICIO DE LAS CAMPAÑAS |
|---|---|
| Diputaciones, Alcaldías y Concejalías | 31 de marzo de 2024 |

Por lo tanto, la fecha para que el Consejo General se pronuncie sobre la procedencia o improcedencia de las solicitudes de registro que nos ocupa, es la que a continuación se indica:

| TIPO DE ELECCIÓN | PLAZO |
|---|---|
| Diputaciones, Alcaldías y Concejalías | A más tardar el 30 de marzo de 2024 |

**34.** Que de conformidad con lo establecido en los artículos 84 y 85 de los Lineamientos de Postulación, las personas candidatas y los partidos políticos tienen la obligación de capturar la información curricular y de identidad en el Sistema “Candidatas y Candidatos, Conóceles”, implementado por este Instituto Electoral, de conformidad con lo establecido en los *Lineamientos para el uso del Sistema Candidatas y Candidatos Conóceles para los procesos electorales federales y locales*, aprobado por el Consejo General del INE a través de Acuerdo INE/CG616/2022.

**35.** 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



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

personas postuladas; por tanto, no puede hacerse pública salvo que se otorgue el 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 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 43, fracción i, 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.

**36.** 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 representaciones 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.

**37.** 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.

**38.** Que, en congruencia con lo expresado y con fundamento en los artículos 50, fracción I, XIX y XXVII; 60, fracción I; 95, fracción XI y 384, párrafo primero del Código, este Consejo General estima procedente aprobar el registro de las candidaturas para la elección de Diputaciones por el principio de representación proporcional, y el registro de manera supletoria a las candidaturas para la elección de Diputaciones por el principio de mayoría relativa, Alcaldías y

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Concejalías postuladas por el **Partido Movimiento Ciudadano**, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024, 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, los cuales forman parte integral del presente.

La aprobación contenida en este registro no excluye de analizar de nueva cuenta los requisitos de elegibilidad de las personas candidatas en caso de resultar ganadoras. Lo anterior, debido a que pueden existir variaciones en el cumplimiento de los requisitos.

Por lo expuesto y fundado, el Consejo General del Instituto Electoral de la Ciudad de México emite el siguiente:

**A c u e r d o:**

**PRIMERO.** Se aprueba el registro de las candidaturas para la elección de Diputaciones por el principio de representación proporcional, postuladas por el Partido Movimiento Ciudadano, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024, en los términos siguientes:

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar Lista “A” | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 1 | ROYFID TORRES GONZALEZ | Hombre | JUAN ANTONIO HERRERA DEL TORO | Hombre | |
| 2 | PATRICIA URRIZA ARELLANO | Mujer | XIMENA ARGUELLES SACRISTAN | Mujer | Personas jóvenes |
| 3 | ALEJANDRO RAFAEL PIÑA MEDINA | Hombre | DANIEL CRUZ RUIZ | Hombre | |
| 4 | LUCIA ALEJANDRA PUENTE GARCIA | Mujer | ESTEFANIA DE GARAY CABALLERO | Mujer | Personas jóvenes |
| 5 | CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | Hombre | JOSE EVERARDO FONSECA LOPEZ | Hombre | |
| 6 | LESLIE FERNANDA ROBLES RODRIGUEZ | Mujer | GEORGETTE STEFANIA GONZALEZ LOPEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 7 | ALBERTO CASTRO ARRONA | Hombre | JESUS ENRIQUE GARCIA RUIZ | Hombre | |



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar Lista "A" | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 8 | KARINA ESTEVEZ RIVERA | Mujer | FERNANDA ISABEL SAUD MALDONADO | Mujer | |
| 9 | JOSE DE JESUS SANCHEZ RUIZ | Hombre | EDUARDO CABALLERO VILLANUEVA | Hombre | |
| 10 | MARIA TERESA ESCOBEDO SALCEDO | Mujer | MARGARITA PEREZ GARCIA | Mujer | Personas adultas mayores |
| 11 | JUVENTINO GARCIA CAMILO | Hombre | FRANCISCO HERNANDEZ QUIROGA | Hombre | Personas integrantes de pueblos, barrios originarios y comunidades indígenas |
| 12 | KAREN ITZEL ANDRADE RODRIGUEZ | Mujer | JOCELYN XTABAI RUIZ SOTO | Mujer | |
| 13 | MIGUEL OSCAR IBAÑEZ MORALES | Hombre | MANUEL GARCIA CAMPOS | Hombre | Personas jóvenes |
| 14 | ESTEFANIA NATALI BLAKELY LOZANO | Mujer | ISABELLA VALERIA FERNANDEZ SANCHEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 15 | JESUS ALEJANDRO CEREZO MORENO | Hombre | NATALIA SOFIA CEREZO MORENO | Mujer | Personas jóvenes |
| 16 | ANA LAURA ROSALES LOPEZ | Mujer | MIRITH AGONIZANTE CANO | Mujer | Personas jóvenes |

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

**SEGUNDO.** Se aprueba el registro de las candidaturas para la elección de Diputación Migrante, postuladas por el Partido Movimiento Ciudadano, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024, en los siguientes términos:

| DIPUTACIÓN MIGRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| JOSE PABLO MARTINEZ VILLANUEVA | Hombre | CINTIA ABIGAIL GIL GUTIERREZ | Mujer |

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

**TERCERO**. Se aprueba de manera supletoria el registro de las candidaturas para la elección de Diputaciones por el principio de mayoría relativa, postuladas por el Partido



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Movimiento Ciudadano, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024, en los siguientes términos:

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Distrito Electoral | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 1 | ELDA ROSA DUARTE USCANGA | Mujer | MA. PAZ AYALA HERNANDEZ | Mujer | Personas adultas mayores |
| 2 | KAREN ANDREA GONZALEZ ZAYAS | Mujer | KARINA JAZMIN ROMERO GARCIA | Mujer | Personas jóvenes |
| 3 | LUISA FERNANDA LEDESMA ALPIZAR | Mujer | GABRIELA ARMANDINA CRAULES SEGOVIA | Mujer | |
| 4 | CRISTIAN URIEL ROMERO GARCIA | Hombre | MARIANA FARFAN DE LA TORRE | No binario | Personas jóvenes |
| 5 | CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | Hombre | JOSE EVERARDO FONSECA LOPEZ | Hombre | |
| 6 | ALBERTO CASTRO ARRONA | Hombre | JESUS ENRIQUE GARCIA RUIZ | Hombre | |
| 7 | ROSARIO ERICKA GOMEZ ROMERO | Mujer | FANNY PEREZ GALICIA | Mujer | |
| 8 | ROBERTO ISAAC GARCIA MEJIA | Hombre | KARLA YHADIRA HERRERA XX | Mujer | Personas de la diversidad sexual |
| 9 | ERICK MICHEL ANGELLO DIEP GOMEZ | Hombre | PABLO GARCIA CASTELAIN | Hombre | Personas de la diversidad sexual |
| 10 | LEONARDO CAMACHO AMEZCUA | Hombre | ARELI IVETTE SALCEDO SARMIENTO | Mujer | Personas jóvenes |
| 11 | ALEJANDRA ORTIZ PITALUA | Mujer | MARILU ESQUIVEL RODRIGUEZ | Mujer | |
| 12 | ESTEBAN ALEJANDRO BARRALES MAGDALENO | Hombre | ALEJANDRO BESIL SHAADI | Hombre | Personas jóvenes |
| 13 | LESLIE FERNANDA ROBLES RODRIGUEZ | Mujer | GEORGETTE STEFANIA GONZALEZ LOPEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 14 | NANCY NAVA VENEGAS | Mujer | NOHEMI GARRIDO RODRIGUEZ | Mujer | Personas de la diversidad sexual |
| 15 | OSCAR HERNANDEZ FRIAS | Hombre | ROGELIO RAMON GONZALEZ BECERRIL | Hombre | Personas afromexicanas |
| 16 | PEDRO MARTIN GARCIA SILVA | Hombre | ALEJANDRO MEDINA PACHECO | Hombre | |
| 17 | LUIS MANUEL LEON HERNANDEZ | Hombre | ESTEFANIA DANIELA ESPAÑA KANAFANY | Mujer | Personas jóvenes |
| 18 | MARIA DEL CARMEN SANTIAGO VASCONCELOS | Mujer | MIROSLAVA CISNE CHAVEZ | Mujer | Personas con discapacidad |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| DIPUTACIONES POR EL PRINCIPIO DE MAYORÍA RELATIVA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Distrito Electoral | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Acción afirmativa |
| 19 | ANGEL NOE MENDOZA ARZATE | Hombre | IVAN ROBERTO ROSAS VAZQUEZ | Hombre | Personas jóvenes |
| 20 | EDMUNDO JOSEMARIA CRUZ COTERO | Hombre | FERNANDO CORDOBA GARCIA | Hombre | |
| 21 | SAMUEL CARRILLO AMEZCUA | Hombre | MIGUEL ANGEL ALVAREZ CLAVERIA | Hombre | Personas jóvenes |
| 22 | ANA LETICIA SOTO REYES | Mujer | BRISA IVETH GONZALEZ OROZCO | Mujer | |
| 23 | LUCIA ALEJANDRA PUENTE GARCIA | Mujer | ESTEFANIA DE GARAY CABALLERO | Mujer | Personas jóvenes |
| 24 | NATALIA FERNANDA PERALTA FLORES | Mujer | ANA CRISTINA VAZQUEZ GRANADOS | Mujer | Personas jóvenes |
| 25 | RIZEL PICCINI GARCINI | Mujer | IRMA LORENA VELAZQUEZ HERNANDEZ | Mujer | |
| 26 | PATRICIA URRIZA ARELLANO | Mujer | XIMENA ARGUELLES SACRISTAN | Mujer | Personas jóvenes |
| 27 | SONIA OSORIO VAZQUEZ | Mujer | BRENDA OSORIO LOPEZ | Mujer | Personas jóvenes |
| 28 | GUADALUPE TORRES QUEVEDO | Mujer | MARY JOSE TERRONES TORRES | Mujer | |
| 29 | CAROL STEPHANY LUNA ALVARADO | Mujer | IRIS GUADALUPE FLORES ZAMBRANO | Mujer | Personas jóvenes |
| 30 | SILVANA CARRANZA NAVARRO | Mujer | FERNANDA MONSERRATH GUTIERREZ ZARAGOZA | Mujer | |
| 31 | VICENTA HUERTA MARTINEZ | Mujer | DONATA TORREZ GUERRERO | Mujer | Personas integrantes de pueblos, barrios originarios y comunidades indígenas |
| 32 | MARINA COLON SALAZAR | Mujer | MELODY LIZBETH LOPEZ TELLO | Mujer | |
| 33 | ARTURO GUILLEN GONZALEZ | Hombre | ARMANDO VALENTE JUAREZ ARROYO | Hombre | |

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

**CUARTO.** Se aprueba de manera supletoria el registro de las candidaturas para la elección de Alcaldías y Concejalías, postuladas por el Partido Movimiento Ciudadano, en el Proceso Electoral Local Ordinario 2023-2024, en los siguientes términos:

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| ÁLVARO OBREGÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Titular de Alcaldía | ESTHER MEJIA BOLAÑOS | | | | Sexo | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| **Número de planilla** | **Nombre de la persona propietaria** | **Sexo** | **Nombre de la persona suplente** | **Sexo** | **Circunscripción** | **Acción Afirmativa** |
| 1 | BRIAN CABALLERO SANCHEZ | Hombre | LUIS AGUSTIN MORAN DIAZ | Hombre | 1 | Personas jóvenes |
| 2 | XIMENA RIVERA MORENO | Mujer | ALINE GUADALUPE ARROYO IBARRA | Mujer | 2 | |
| 3 | JAVIER MUÑOZ GONZALEZ | Hombre | LUIS ALONSO HERNANDEZ PEREZ | Hombre | 3 | |
| 4 | PAULINA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer | VANESA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer | 4 | |
| 5 | ADRIAN SANCHEZ GALVAN | Hombre | JOEL MARTINEZ LOPEZ | Hombre | 5 | |
| 6 | PETRA GONZALEZ MORALES | Mujer | CAROLINA ARROYO ROSALES | Mujer | 6 | Personas adultas mayores |
| 7 | JONATHAN MICHELLE SANTOS ORTIZ | Hombre | FERNANDO RANGEL ORTIZ | Hombre | 7 | Personas jóvenes |
| 8 | DIANA ISABEL FERNANDEZ MARTINEZ | Mujer | CINDY JOCELYN DIAZ MARTINEZ | Mujer | 8 | |
| 9 | ANTONIO VENTURA GONZALEZ | No binario | DIEGO ALEJANDRO VARGAS ALCARAZ | Hombre | 9 | Personas de la diversidad sexual |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Número de fórmula** | **Nombre de la persona propietaria** | **Sexo** | **Nombre de la persona suplente** | **Sexo** |
| 1 | BRIAN CABALLERO SANCHEZ | Hombre | LUIS AGUSTIN MORAN DIAZ | Hombre |
| 2 | XIMENA RIVERA MORENO | Mujer | ALINE GUADALUPE ARROYO IBARRA | Mujer |
| 3 | JAVIER MUÑOZ GONZALEZ | Hombre | LUIS ALONSO HERNANDEZ PEREZ | Hombre |
| 4 | PAULINA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer | VANESA MANDUJANO GONZALEZ | Mujer |
| 5 | ADRIAN SANCHEZ GALVAN | Hombre | JOEL MARTINEZ LOPEZ | Hombre |
| 6 | PETRA GONZALEZ MORALES | Mujer | CAROLINA ARROYO ROSALES | Mujer |

| AZCAPOTZALCO | | | |
|---|---|---|---|
| Titular de Alcaldía | LUISA YANIRA ALPIZAR CASTELLANOS | Sexo | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RAFAEL ESPINOSA ZUÑIGA | Hombre | RAFAEL FRAGOSO GARCIA | Hombre | 1 | Personas jóvenes |
| 2 | NANCY MARIA GARCIA RIOS | Mujer | ROSA MARIA SOLIS BRAN | Mujer | 2 | |
| 3 | LUIS ANGEL RODRIGUEZ FLORES | Hombre | EDGAR VALENTIN LOPEZ GARCIA | Hombre | 3 | |
| 4 | LAURA IVETHE FLORES SANDOVAL | Mujer | BLANCA LIZETH UGALDE PEREZ | Mujer | 4 | |
| 5 | JORGE RENE VARGAS ALVAREZ | Hombre | LAURA ALBARRAN HERNANDEZ | Mujer | 5 | Personas adultas mayores |
| 6 | LYS HESSE ESPINOSA | Mujer | CLAUDIA HERNANDEZ VILLALOBOS | Mujer | 6 | |
| 7 | FERNANDO JOSE CARRILLO FONSECA | Hombre | JESUS ISRAEL DIAZ SALAZAR | Hombre | 7 | |

**Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)**

| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
|---|---|---|---|---|
| 1 | RAFAEL ESPINOSA ZUÑIGA | Hombre | RAFAEL FRAGOSO GARCIA | Hombre |
| 2 | NANCY MARIA GARCIA RIOS | Mujer | ROSA MARIA SOLIS BRAN | Mujer |
| 3 | LUIS ANGEL RODRIGUEZ FLORES | Hombre | EDGAR VALENTIN LOPEZ GARCIA | Hombre |
| 4 | LAURA IVETHE FLORES SANDOVAL | Mujer | BLANCA LIZETH UGALDE PEREZ | Mujer |
| 5 | JORGE RENE VARGAS ALVAREZ | Hombre | LAURA ALBARRAN HERNANDEZ | Mujer |

**BENITO JUÁREZ**

| **Titular de Alcaldía** | RODRIGO CORDERA THACKER | **Sexo** | Hombre |
|---|---|---|---|

**Planilla (Concejalías de mayoría relativa)**

| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MARIBEL RAMIREZ ZUÑIGA | Mujer | NATALIA DAHI BARAJAS RANGEL | Mujer | 1 | |
| 2 | FAUSTO OCELOTL FERNANDEZ REBOLLEDO | Hombre | OMAR RICARDO ESTRADA RODRIGUEZ | Hombre | 2 | Personas jóvenes |
| 3 | URSULA AMARANTA MARTINEZ BARRUETA | Mujer | ALEJANDRA CASTILLO HERNANDEZ | Mujer | 3 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | JOSE LUIS FLORES TRUJILLO | Hombre | JOAQUIN RODRIGO MORAN REYNOSO | Hombre | 4 | Personas de la diversidad sexual |
| 5 | EVA PAMELA DELGADO CEBALLOS | Mujer | ANDREA MARIANA JUAREZ ROLDAN | Mujer | 5 | |
| 6 | ALAN OSCAR RAMIREZ OSORIO | Hombre | DANIEL UMAÑA ROMERO | Hombre | 6 | |
| 7 | PATRICIA GLORIA RIVERA MEZA | Mujer | MONICA CARDOSO CEDILLO | Mujer | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | MARIBEL RAMIREZ ZUÑIGA | Mujer | NATALIA DAHI BARAJAS RANGEL | Mujer |
| 2 | FAUSTO OCELOTL FERNANDEZ REBOLLEDO | Hombre | OMAR RICARDO ESTRADA RODRIGUEZ | Hombre |
| 3 | URSULA AMARANTA MARTINEZ BARRUETA | Mujer | ALEJANDRA CASTILLO HERNANDEZ | Mujer |
| 4 | JOSE LUIS FLORES TRUJILLO | Hombre | JOAQUIN RODRIGO MORAN REYNOSO | Hombre |
| 5 | EVA PAMELA DELGADO CEBALLOS | Mujer | ANDREA MARIANA JUAREZ ROLDAN | Mujer |

| COYOACÁN | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | SOFIA MARGARITA PROVENCIO O DONOGHUE | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | CHARBELL MATEOS CONTRERAS | Hombre | RAFAEL RODRIGUEZ SILVA | Hombre | 1 | Personas de la diversidad sexual |
| 2 | CAROLINA MONTSERRAT GALICIA YLLAN | Mujer | GABRIELA PEREZ GARCIA | Mujer | 2 | Personas jóvenes |
| 3 | EDGAR MARTINEZ SALGADO | Hombre | YARETH GONZALEZ DAVALOS | Hombre | 3 | |
| 4 | DANAE HERNANDEZ PINEDA | Mujer | MARIA ELISA ORNELAS CONTRERAS | Mujer | 4 | Personas jóvenes |
| 5 | JULIO CESAR RUEDA AYUZO | Hombre | VICTOR MANUEL DELGADO CRUZ | Hombre | 5 | Personas jóvenes |



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | KARLA MARIA RAMIREZ GONZALEZ | Mujer | MARY CAROLINA SOSA BONILLA | Mujer | 6 | |
| 7 | GUILLERMO FRANCISCO CRUZ PEÑATE | Hombre | CESAR EDUARDO CARPIO HERNANDEZ | Hombre | 7 | |
| 8 | TERESA HERNANDEZ MORENO | Mujer | MARTHA PATRICIA ARELLANO PEREZ | Mujer | 8 | Personas adultas mayores |
| 9 | JOSE ANTONIO SIERRA GARULO | Hombre | EMILIANO DOMINGUEZ VENEGAS | Hombre | 9 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | CHARBELL MATEOS CONTRERAS | Hombre | RAFAEL RODRIGUEZ SILVA | Hombre |
| 2 | CAROLINA MONTSERRAT GALICIA YLLAN | Mujer | GABRIELA PEREZ GARCIA | Mujer |
| 3 | EDGAR MARTINEZ SALGADO | Hombre | YARETH GONZALEZ DAVALOS | Hombre |
| 4 | DANAE HERNANDEZ PINEDA | Mujer | MARIA ELISA ORNELAS CONTRERAS | Mujer |
| 5 | JULIO CESAR RUEDA AYUZO | Hombre | VICTOR MANUEL DELGADO CRUZ | Hombre |
| 6 | KARLA MARIA RAMIREZ GONZALEZ | Mujer | MARY CAROLINA SOSA BONILLA | Mujer |

| CUAJIMALPA DE MORELOS | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | VIRIDIANA PEREZ ROJAS | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | EDGAR IVAN ALVA CABALLERO | Hombre | MAURICIO GERMAN SANCHEZ | Hombre | 1 | |
| 2 | BLANCA ESTELA MOLINA MADRID | Mujer | ANA LAURA OCAMPO MOLINA | Mujer | 2 | |
| 3 | ANDRES SANTIAGO PEREZ | Hombre | JOSE DE JESUS GARCIA ANGELES | Hombre | 3 | |
| 4 | AMINA DANIELLA GARCIA MARTINEZ | Mujer | FRIDA JIMENA GUTIERREZ AMAYA | Mujer | 4 | Personas jóvenes |
| 5 | SEBASTIAN MEDINA VARELA | Hombre | JUAN CARLOS SANCHEZ MEZA | Hombre | 5 | Personas de la diversidad sexual |
| 6 | ROSARIO ARACELI | Mujer | MARIA DE LOS ANGELES DE | Mujer | 6 | |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | BEJERO HIDALGO | | JESUS HERNANDEZ | | | |
| **Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)** | | | | | | |
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | | Sexo | Nombre de la persona suplente | | Sexo |
| 1 | EDGAR IVAN ALVA CABALLERO | | Hombre | MAURICIO GERMAN SANCHEZ | | Hombre |
| 2 | BLANCA ESTELA MOLINA MADRID | | Mujer | ANA LAURA OCAMPO MOLINA | | Mujer |
| 3 | ANDRES SANTIAGO PEREZ | | Hombre | JOSE DE JESUS GARCIA ANGELES | | Hombre |
| 4 | AMINA DANIELLA GARCIA MARTINEZ | | Mujer | FRIDA JIMENA GUTIERREZ AMAYA | | Mujer |

| **CUAUHTÉMOC** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | HERMAN FERNANDO DOMINGUEZ LOZANO | | | | **Sexo** | Hombre |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | CLAUDIA ANAY ROSILES CARBALLO | Mujer | MARIA BARRAGAN GONZALEZ | Mujer | 1 | |
| 2 | HECTOR RAFAEL MENDEZ ROSALES | Hombre | ANGEL URIEL URBANO GARCIA | Hombre | 2 | |
| 3 | SANDRA MAGNOLIA VELASCO HERNANDEZ | Mujer | MARIA FERNANDA GONZALEZ BARRON | Mujer | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | JAIR LEVI LOMELI SALAZAR | Hombre | FELICIA PAOLA LOPEZ MENDOZA | Mujer | 4 | |
| 5 | ANGELICA MARIA SANCHEZ CUENCA | Mujer | MIRIAM GONZALEZ HERNANDEZ | Mujer | 5 | |
| 6 | TOMAS LUNA LOPEZ | Hombre | JOSE ALEJANDRO GUTIERREZ NUÑEZ | Hombre | 6 | |
| 7 | JANETT MAGDALENA AHUATL JACOBO | Mujer | GABRIELA OCHOA MARTINEZ | Mujer | 7 | |
| 8 | HUGO RAMBERTO RODRIGUEZ FLORES | Hombre | DANIELA ALEJANDRA SCHIAFFINO ESPEJEL | Mujer | 8 | |
| 9 | RENATA YULIANA VELAZQUEZ REYNOSO | Mujer | JANET IVONNE LARA ZUÑIGA | Mujer | 9 | Personas jóvenes |
| **Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)** | | | | | | |
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | | Sexo | Nombre de la persona suplente | | Sexo |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CLAUDIA ANAY ROSILES CARBALLO | Mujer | MARIA BARRAGAN GONZALEZ | Mujer |
| 2 | HECTOR RAFAEL MENDEZ ROSALES | Hombre | ANGEL URIEL URBANO GARCIA | Hombre |
| 3 | SANDRA MAGNOLIA VELASCO HERNANDEZ | Mujer | MARIA FERNANDA GONZALEZ BARRON | Mujer |
| 4 | JAIR LEVI LOMELI SALAZAR | Hombre | FELICIA PAOLA LOPEZ MENDOZA | Mujer |
| 5 | ANGELICA MARIA SANCHEZ CUENCA | Mujer | MIRIAM GONZALEZ HERNANDEZ | Mujer |
| 6 | TOMAS LUNA LOPEZ | Hombre | JOSE ALEJANDRO GUTIERREZ NUÑEZ | Hombre |

| **GUSTAVO A. MADERO** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ARACELI GARCIA RICO | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | JOSE ENRIQUE PEREZ MANRIQUE | Hombre | MARIO ALMARAZ SANCHEZ | Hombre | 1 | |
| 2 | MARIANA AGUILAR LOPEZ | Mujer | BEATRIZ MELISSA VAZQUEZ ARREDONDO | Mujer | 2 | Personas jóvenes |
| 3 | MAURICIO CLEMENTE BUITRON MONROY | Hombre | DAVID CRUZ MORALES | Hombre | 3 | Personas adultas mayores |
| 4 | MARIA IRMA VALDES RAMIREZ | Mujer | ITZIAR ESTHER CHAVEZ PEREZ | Mujer | 4 | |
| 5 | CLAUDIA JOSEFINA ANDRADE PRECIADO | Mujer | KARLA ELENA VELEZ LOPEZ | Mujer | 5 | |
| 6 | CARLOS RENE GARCIA MALDONADO | Hombre | CARLOS AGUIRRE REYNOSO | Hombre | 6 | |
| 7 | BLANCA ESTELA CERVANTES DANIEL | Mujer | MARTHA ERIKA FRANCO OROZCO | Mujer | 7 | |
| 8 | JESUS EDUARDO MORA DIAZ | Hombre | EMILIO ENRIQUE ALVARADO GALLARDO | Hombre | 8 | |
| 9 | LAURA ARLENE GARCIA GONZALEZ | Mujer | ALICIA HUICHAPAN HERNANDEZ | Mujer | 9 | |
| **Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)** | | | | | | |
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | | Sexo | Nombre de la persona suplente | | Sexo |
| 1 | JOSE ENRIQUE PEREZ MANRIQUE | | Hombre | MARIO ALMARAZ SANCHEZ | | Hombre |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | MARIANA AGUILAR LOPEZ | Mujer | BEATRIZ MELISSA VAZQUEZ ARREDONDO | Mujer |
| 3 | MAURICIO CLEMENTE BUITRON MONROY | Hombre | DAVID CRUZ MORALES | Hombre |
| 4 | MARIA IRMA VALDES RAMIREZ | Mujer | ITZIAR ESTHER CHAVEZ PEREZ | Mujer |
| 5 | CLAUDIA JOSEFINA ANDRADE PRECIADO | Mujer | KARLA ELENA VELEZ LOPEZ | Mujer |
| 6 | CARLOS RENE GARCIA MALDONADO | Hombre | CARLOS AGUIRRE REYNOSO | Hombre |

| IZTACALCO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | PABLO RAUL MORENO CARRION | | | | **Sexo** | Hombre |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | JUDITH ALICIA GOMEZ GARCIA | Mujer | NAYELI HERNANDEZ MORALES | Mujer | 1 | |
| 2 | JACOBO VENEGAS XX | Hombre | JULIO CESAR AGUIRRE CASIMIRO | Hombre | 2 | |
| 3 | MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS RODRIGUEZ | Mujer | ROSA MARIA MENDEZ AGUILAR | Mujer | 3 | Personas adultas mayores |
| 4 | JUAN PABLO ROSAS CHAVEZ | Hombre | GAEL MANRIQUEZ SANCHEZ | Hombre | 4 | Personas jóvenes |
| 5 | ANAI NUÑEZ RAMOS | Mujer | GENESIS DEL ROCIO JIMENEZ SANCHEZ | Mujer | 5 | |
| 6 | JOSE ALBERTO GONZALEZ CRUZ | Hombre | JUAN JOSE ORTEGA MORENO | Hombre | 6 | |
| 7 | ROSALBA ALANIZ LOPEZ | Mujer | MARCELA GARCIA VELAZQUEZ | Mujer | 7 | |

| **Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | JUDITH ALICIA GOMEZ GARCIA | Mujer | NAYELI HERNANDEZ MORALES | Mujer |
| 2 | JACOBO VENEGAS XX | Hombre | JULIO CESAR AGUIRRE CASIMIRO | Hombre |
| 3 | MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS RODRIGUEZ | Mujer | ROSA MARIA MENDEZ AGUILAR | Mujer |
| 4 | JUAN PABLO ROSAS CHAVEZ | Hombre | GAEL MANRIQUEZ SANCHEZ | Hombre |
| 5 | ANAI NUÑEZ RAMOS | Mujer | GENESIS DEL ROCIO JIMENEZ SANCHEZ | Mujer |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| IZTAPALAPA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ALEX IRAN PICHARDO GARCIA | | | | **Sexo** | Hombre |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | LUZ ANDREA FLORES RANGEL | Mujer | SANDRA MARISOL CRUZ MENDOZA | Mujer | 1 | Personas jóvenes |
| 2 | MIGUEL ANGEL MORALES LARRAURI | Hombre | FERNANDO MORALES LARRAURI | Hombre | 2 | |
| 3 | MARIA GLORIA SANCHEZ REYNOSO | Mujer | KAREN LIZBETH CAMPOS PEÑALOZA | Mujer | 3 | |
| 4 | ALEXIS CERVANTES ZERMEÑO | Hombre | CHRISTIAN CONTRERAS FIERROS | Hombre | 4 | |
| 5 | MARTHA PATRICIA GARCIA ESTRADA | Mujer | MARIA DE LOURDES GARCIA ESTRADA | Mujer | 5 | |
| 6 | FRANCISCO JAVIER FORTANELL VAZQUEZ | Hombre | ANDRES ALFARO ANDRADE | Hombre | 6 | |
| 7 | JIMENA SARAHI SALAZAR AGUILAR | Mujer | ANA GABRIELA GOMEZ LOPEZ | Mujer | 7 | |
| 8 | RAUL GERARDO ZAMORA VIVERO | Hombre | JESUS ARTURO ANDA MARTINEZ | Hombre | 8 | Personas de la diversidad sexual |
| 9 | CLAUDIA ESTELA MONTIEL LOPEZ | Mujer | MARIA FERNANDA ANDA MARTINEZ | Mujer | 9 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | LUZ ANDREA FLORES RANGEL | Mujer | SANDRA MARISOL CRUZ MENDOZA | Mujer |
| 2 | MIGUEL ANGEL MORALES LARRAURI | Hombre | FERNANDO MORALES LARRAURI | Hombre |
| 3 | MARIA GLORIA SANCHEZ REYNOSO | Mujer | KAREN LIZBETH CAMPOS PEÑALOZA | Mujer |
| 4 | ALEXIS CERVANTES ZERMEÑO | Hombre | CHRISTIAN CONTRERAS FIERROS | Hombre |
| 5 | MARTHA PATRICIA GARCIA ESTRADA | Mujer | MARIA DE LOURDES GARCIA ESTRADA | Mujer |
| 6 | FRANCISCO JAVIER FORTANELL VAZQUEZ | Hombre | ANDRES ALFARO ANDRADE | Hombre |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| LA MAGDALENA CONTRERAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | DANIELA NITZA GARDUÑO ALVARADO | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | ENRIQUE ALTAMIRANO GALLARDO | Hombre | ALEXIS MUÑOZ ELIZALDE | Hombre | 1 | |
| 2 | YESSICA ACOSTA RUIZ | Mujer | KAREN NANDLLELY TINOCO CORTES | Mujer | 2 | |
| 3 | TONATIUH ANTONIO GUTIERREZ CARRILLO | No binario | MIGUEL ANGEL SANTAMARIA MARTINEZ | No binario | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | MARTHA GOMEZ MORENO | Mujer | ANA NAYELI RODRIGUEZ MARTINEZ | Mujer | 4 | |
| 5 | MAURICIO ROJAS RAMIREZ | Hombre | ANGEL SEBASTIAN PEREZ REYES | Hombre | 5 | |
| 6 | CLAUDIA REBECA CORREA CORTEZ | Mujer | SARA DONAXI MARTINEZ VEGA | Mujer | 6 | Personas jóvenes |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | ENRIQUE ALTAMIRANO GALLARDO | Hombre | ALEXIS MUÑOZ ELIZALDE | Hombre |
| 2 | YESSICA ACOSTA RUIZ | Mujer | KAREN NANDLLELY TINOCO CORTES | Mujer |
| 3 | TONATIUH ANTONIO GUTIERREZ CARRILLO | No binario | MIGUEL ANGEL SANTAMARIA MARTINEZ | No binario |
| 4 | MARTHA GOMEZ MORENO | Mujer | ANA NAYELI RODRIGUEZ MARTINEZ | Mujer |

| MIGUEL HIDALGO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ANTONIO CARBIA GUTIERREZ | | | | **Sexo** | Hombre |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | AURA ERENDIRA MARTINEZ ORIOL | Mujer | MAYRA ERENDIRA LOPEZ GRACIAN | Mujer | 1 | Personas de la diversidad sexual |
| 2 | ERICK AHEDO SOLCHAGA | Hombre | RAUL RAMIREZ PALMA | Hombre | 2 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | EVANGELINA MELENDEZ HERNANDEZ | Mujer | JIMENA SOSA MARTINEZ | Mujer | 3 | |
| 4 | ENRIQUE IGNACIO TORRES MENDOZA | Hombre | LUIS ANGEL OROZCO CELAYA | Hombre | 4 | |
| 5 | NOEMI PEÑA PEÑA | Mujer | ROCIO ZULEYMA LOPEZ ROMERO | Mujer | 5 | |
| 6 | ABDI ABISAI MEJIA BARCENAS | Hombre | DIEGO ALEJANDRO GALICIA INIESTA | Hombre | 6 | Personas jóvenes |
| 7 | ERIKA SANCHEZ HERNANDEZ | Mujer | WENDY RIVAS FLORES | Mujer | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | AURA ERENDIRA MARTINEZ ORIOL | Mujer | MAYRA ERENDIRA LOPEZ GRACIAN | Mujer |
| 2 | ERICK AHEDO SOLCHAGA | Hombre | RAUL RAMIREZ PALMA | Hombre |
| 3 | EVANGELINA MELENDEZ HERNANDEZ | Mujer | JIMENA SOSA MARTINEZ | Mujer |
| 4 | ENRIQUE IGNACIO TORRES MENDOZA | Hombre | LUIS ANGEL OROZCO CELAYA | Hombre |
| 5 | NOEMI PEÑA PEÑA | Mujer | ROCIO ZULEYMA LOPEZ ROMERO | Mujer |

| MILPA ALTA | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | MAGALI ALVARADO ALVAREZ | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | ROBERTO JIMENEZ REYES | Hombre | MARGARITA JURADO ARELIO | Mujer | 1 | |
| 2 | NANCY YOLOXOCHITL ALVARADO GARCIA | Mujer | NADIA GARCIA ALVARADO | Mujer | 2 | |
| 3 | DAVID RAMOS SUAREZ | Hombre | BENYOSEF MARTINEZ ARGUMEDO | Hombre | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | MARIA DEL PILAR CRUZ CRUZ | Mujer | MARISOL SABAS CRUZ | Mujer | 4 | |
| 5 | JUAN DANIEL JURADO MANCILLA | Hombre | JOSE GREGORIO CABRERA GARIBAY | Hombre | 5 | |
| 6 | PAOLA CAROLINA RETANA MADERA | Mujer | ABRIL PALMA ALVARADO | Mujer | 6 | Personas jóvenes |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | ROBERTO JIMENEZ REYES | Hombre | MARGARITA JURADO ARELIO | Mujer |
| 2 | NANCY YOLOXOCHITL ALVARADO GARCIA | Mujer | NADIA GARCIA ALVARADO | Mujer |
| 3 | DAVID RAMOS SUAREZ | Hombre | BENYOSEF MARTINEZ ARGUMEDO | Hombre |
| 4 | MARIA DEL PILAR CRUZ CRUZ | Mujer | MARISOL SABAS CRUZ | Mujer |

| TLÁHUAC | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | LESVIA GOMEZ MELGAR | **Sexo** | Mujer |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | ARTURO COLON AGUILAR | Hombre | JOAN ANTONIO GALICIA HERNANDEZ | Hombre | 1 | Personas jóvenes |
| 2 | ALEJANDRA ELIZABETH CASTRO DIAZ | Mujer | NOEMI MARTINEZ TORRES | Mujer | 2 | Personas de la diversidad sexual |
| 3 | JOSE ALBERTO VAZQUEZ MARTINEZ | Hombre | RAYMUNDO ALEJO ORTEGA BUENDIA | Hombre | 3 | |
| 4 | PATRICIA GARCIA ZUÑIGA | Mujer | MIRIAM OCEGUERA CRUZ | Mujer | 4 | |
| 5 | ALAN DE LA ROSA SOSA | Hombre | ROBERTO PEREZ GALINDO | Hombre | 5 | |
| 6 | VERONICA GARCIA MONROY | Mujer | MARTHA RAMIREZ TAPIA | Mujer | 6 | |
| 7 | ARODY DELGADO CHAVARRIA | Hombre | ENRIQUE FRANCISCO VILCHIS CISNEROS | Hombre | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | ARTURO COLON AGUILAR | Hombre | JOAN ANTONIO GALICIA HERNANDEZ | Hombre |
| 2 | ALEJANDRA ELIZABETH CASTRO DIAZ | Mujer | NOEMI MARTINEZ TORRES | Mujer |
| 3 | JOSE ALBERTO VAZQUEZ MARTINEZ | Hombre | RAYMUNDO ALEJO ORTEGA BUENDIA | Hombre |
| 4 | PATRICIA GARCIA ZUÑIGA | Mujer | MIRIAM OCEGUERA CRUZ | Mujer |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | ALAN DE LA ROSA SOSA | Hombre | ROBERTO PEREZ GALINDO | Hombre |

| TLALPAN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | MARINA AURORA MARTI MEZA | | | | **Sexo** | Mujer |
| **Planilla (Concejalías de mayoría relativa)** | | | | | | |
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | DIEGO FERNANDO MERCADO GUAIDA | Hombre | ALBERTO CERVANTES MUÑOZ | Hombre | 1 | |
| 2 | SAMANTA MARISOL DORANTES AVILA | Mujer | MARIA FERNANDA JIMENEZ ESTRELLA | Mujer | 2 | |
| 3 | JOSE ANGEL MARTINEZ SOLIS | Hombre | JUDITH AMAYA CRISTOBAL | Mujer | 3 | Personas jóvenes |
| 4 | JIMENA LOPEZ TAPIA | Mujer | DIANA PAULINA CEJA LOPEZ | Mujer | 4 | |
| 5 | ERICK ELEAZAR FRANCO CRUZ | Hombre | RAUL RAMIREZ PACHECO | Hombre | 5 | |
| 6 | CITLALY LOPEZ VAZQUEZ | Mujer | KETZALLI MAYA PEÑA | Mujer | 6 | Personas jóvenes |
| 7 | GILBERTO GALVEZ LOPEZ | Hombre | SANDRA HERNANDEZ LEDESMA | Mujer | 7 | |
| 8 | MITZI MAYA PEÑA | Mujer | ARIADNA CRUZ HERNANDEZ | Mujer | 8 | |
| 9 | DIEGO DAMIAN ARROYO | Hombre | CARLOS JAVIER BAUTISTA PEREZ | Hombre | 9 | Personas de la diversidad sexual |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | DIEGO FERNANDO MERCADO GUAIDA | Hombre | ALBERTO CERVANTES MUÑOZ | Hombre |
| 2 | SAMANTA MARISOL DORANTES AVILA | Mujer | MARIA FERNANDA JIMENEZ ESTRELLA | Mujer |
| 3 | JOSE ANGEL MARTINEZ SOLIS | Hombre | JUDITH AMAYA CRISTOBAL | Mujer |
| 4 | JIMENA LOPEZ TAPIA | Mujer | DIANA PAULINA CEJA LOPEZ | Mujer |
| 5 | ERICK ELEAZAR FRANCO CRUZ | Hombre | RAUL RAMIREZ PACHECO | Hombre |
| 6 | CITLALY LOPEZ VAZQUEZ | Mujer | KETZALLI MAYA PEÑA | Mujer |

| VENUSTIANO CARRANZA | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ZURISHADAY HERNANDEZ HERNANDEZ | **Sexo** | Mujer |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | JOSE ALFREDO TORRES CHAVEZ | Hombre | ANGEL ITZEDER SAMARIO NIÑO | Hombre | 1 | |
| 2 | VALERIA MARTINEZ GUZMAN | Mujer | SHEYLA JACQUELYN BAUTISTA COLIN | Mujer | 2 | |
| 3 | RODRIGO LIMON DOMINGUEZ | Hombre | BRENDA ITZEL MIRANDA ORTEGA | Mujer | 3 | Personas jóvenes |
| 4 | ANA LUISA OLIVARES ESCALERA | Mujer | MITZI ATZIRI ROSAS HERRERA | Mujer | 4 | |
| 5 | INOCENCIO CABALLERO CEDILLO | Hombre | VERONICA BARRIOS LOZANO | Mujer | 5 | |
| 6 | CLAUDIA ARRIAGA SANCHEZ | Mujer | AMERICA MARISOL DE LA PAZ PEREZ LOPEZ | Mujer | 6 | |
| 7 | RUBEN DURAN TORRES | Hombre | MAURICIO HERRERA LUNA | Hombre | 7 | Personas de la diversidad sexual |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | JOSE ALFREDO TORRES CHAVEZ | Hombre | ANGEL ITZEDER SAMARIO NIÑO | Hombre |
| 2 | VALERIA MARTINEZ GUZMAN | Mujer | SHEYLA JACQUELYN BAUTISTA COLIN | Mujer |
| 3 | RODRIGO LIMON DOMINGUEZ | Hombre | BRENDA ITZEL MIRANDA ORTEGA | Mujer |
| 4 | ANA LUISA OLIVARES ESCALERA | Mujer | MITZI ATZIRI ROSAS HERRERA | Mujer |
| 5 | INOCENCIO CABALLERO CEDILLO | Hombre | VERONICA BARRIOS LOZANO | Mujer |

| XOCHIMILCO | | | |
|---|---|---|---|
| **Titular de Alcaldía** | ADRIAN CHAVEZ ORTIZ | **Sexo** | Hombre |

| Planilla (Concejalías de mayoría relativa) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de planilla | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo | Circunscripción | Acción Afirmativa |
| 1 | REBECA ROSAS VALLARTA | Mujer | FRIDA XIMENA OLVERA SANCHEZ | Mujer | 1 | |
| 2 | EMILIANO ROSAS VALLARTA | Hombre | AUGUSTO BENJAMIN ALAMILLA ROSAS | Hombre | 2 | Personas jóvenes |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | KAREN MARIELA MENDOZA CONTRERAS | Mujer | LESLIE DIANA SANCHEZ ORTEGA | Mujer | 3 | Personas de la diversidad sexual |
| 4 | TOMAS MARTINEZ GALICIA | Hombre | AGUSTIN GALICIA GONZALEZ | Hombre | 4 | |
| 5 | SANDRA LIZETTE RODRIGUEZ OLVERA | Mujer | JUANA LOPEZ MOLINA | Mujer | 5 | |
| 6 | ARNULFO DE JESUS CRUZ | Hombre | OTHON HONORATO ENRIQUEZ | Hombre | 6 | |
| 7 | PAOLA JIMENEZ MEDINA | Mujer | ESMERALDA SANTIAGO SEGOVIA | Mujer | 7 | |

| Lista Cerrada (Concejalías de representación proporcional) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número de fórmula | Nombre de la persona propietaria | Sexo | Nombre de la persona suplente | Sexo |
| 1 | REBECA ROSAS VALLARTA | Mujer | FRIDA XIMENA OLVERA SANCHEZ | Mujer |
| 2 | EMILIANO ROSAS VALLARTA | Hombre | AUGUSTO BENJAMIN ALAMILLA ROSAS | Hombre |
| 3 | KAREN MARIELA MENDOZA CONTRERAS | Mujer | LESLIE DIANA SANCHEZ ORTEGA | Mujer |
| 4 | TOMAS MARTINEZ GALICIA | Hombre | AGUSTIN GALICIA GONZALEZ | Hombre |
| 5 | SANDRA LIZETTE RODRIGUEZ OLVERA | Mujer | JUANA LOPEZ MOLINA | Mujer |

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

**QUINTO.** El presente Acuerdo entrará en vigor al momento de su aprobación.

**SEXTO.** Se instruye a la Consejera Presidenta y al Secretario del Consejo General, que expidan las constancias de registro a las candidaturas precisadas en los puntos de Acuerdo precedentes.

**SÉPTIMO.** Se instruye a la Dirección Ejecutiva de Asociaciones Políticas y Fiscalización realice las inscripciones correspondientes en el Libro de Registro de Candidaturas.

**OCTAVO.** Se instruye al Secretario Ejecutivo notifique el presente Acuerdo y sus Anexos a la representación del Partido Movimiento Ciudadano, para los efectos procedentes.

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**NOVENO.** Remítase el presente Acuerdo y sus Anexos al Instituto Nacional Electoral a través del Sistema de Vinculación con los Organismos Públicos Locales, para los efectos procedentes.

**DÉCIMO.** Publíquese el presente Acuerdo y sus Anexos en los estrados de las oficinas centrales, en los estrados electrónicos y para mayor difusión, en los estrados de las oficinas de las treinta y tres Direcciones Distritales de este Instituto Electoral.

**DÉCIMO PRIMERO.** Publíquese el presente Acuerdo y sus Anexos en la página de Internet www.iecm.mx; realícense las adecuaciones procedentes en virtud de la determinación asumida por el Consejo General en el apartado de Transparencia de la citada página electrónica y difúndase la misma en las redes sociales en que este Instituto participa.

Así lo aprobaron por unanimidad de votos de las Consejeras y los Consejeros Electorales del Instituto Electoral de la Ciudad de México, en la Quinta Sesión Extraordinaria celebrada el diecinueve de marzo de dos mil veinticuatro, firmando al calce la Consejera Presidenta 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.

| | |
|---|---|
| Mtra. Patricia Avendaño Durán | Mtro. Bernardo Núñez Yedra |
| Consejera Presidenta | Secretario del Consejo General |

El presente documento cuenta con firma electrónica la cual posee validez jurídica, de conformidad con lo previsto en el Acuerdo IECM/ACU-CG-122/2020.



Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

# HOJA DE FIRMAS

Documento firmado por: CN= Bernardo Núñez Yedra
Certificado: 38000002B2DD9189BD374055E40000000002B2
Sello Digital: V4TBWOA+4GjQTHFu2M9hLK1acdu9MWUtEMjSANGK0vQ=
Fecha de Firma: 20/03/2024 10:47:24 p. m.

Documento firmado por: CN= Patricia Avendaño Durán
Certificado: 38000002FCEC747BED816BAE700000000002FC
Sello Digital: sAE8IsFXhvTknzP8YlPhv+QgoVfw3C/wtjtk3ZvIvWE=
Fecha de Firma: 20/03/2024 11:38:03 p. m.

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ROYFID TORRES GONZALEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 1 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | PATRICIA URRIZA ARELLANO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 2 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ALEJANDRO RAFAEL PIÑA MEDINA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 3 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☑ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | LUCIA ALEJANDRA PUENTE GARCIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 4 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 5 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | LESLIE FERNANDA ROBLES RODRIGUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 6 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☐ | ☑ | | ☐ | ☑ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☑ | ☐ | | ☑ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ALBERTO CASTRO ARRONA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 7 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | KARINA ESTEVEZ RIVERA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 8 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☐ | ☑ | | ☐ | ☑ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☑ | ☐ | | ☑ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JOSE DE JESUS SANCHEZ RUIZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 9 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MARIA TERESA ESCOBEDO SALCEDO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 10 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | | Sí | No | | Sí | No |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JUVENTINO GARCIA CAMILO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 11 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☑ |
| | | Sí | No | | Sí | No |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | KAREN ITZEL ANDRADE RODRIGUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 12 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MIGUEL OSCAR IBAÑEZ MORALES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 13 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | | Sí | No | | Sí | No |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ESTEFANIA NATALI BLAKELY LOZANO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 14 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | | Sí | No | | Sí | No |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JESUS ALEJANDRO CEREZO MORENO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 15 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ANA LAURA ROSALES LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 16 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☑ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JUAN ANTONIO HERRERA DEL TORO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 1 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | XIMENA ARGUELLES SACRISTAN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 2 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☑ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | DANIEL CRUZ RUIZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 3 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ESTEFANIA DE GARAY CABALLERO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 4 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JOSE EVERARDO FONSECA LOPEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 5 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | GEORGETTE STEFANIA GONZALEZ LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 6 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JESUS ENRIQUE GARCIA RUIZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 7 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | FERNANDA ISABEL SAUD MALDONADO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 8 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☑ |
| | | Sí | No | | Sí | No |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | EDUARDO CABALLERO VILLANUEVA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 9 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MARGARITA PEREZ GARCIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 10 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☑ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | FRANCISCO HERNANDEZ QUIROGA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 11 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | ☑ | ☐ |
| | | | ☐ | ☑ | | ☐ | ☑ | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | |
| | | | ☑ | ☐ | | ☑ | ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JOCELYN XTABAI RUIZ SOTO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 12 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MANUEL GARCIA CAMPOS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 13 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ISABELLA VALERIA FERNANDEZ SANCHEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 14 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | NATALIA SOFIA CEREZO MORENO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 15 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MIRITH AGONIZANTE CANO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☐ | Representación Proporcional | ☑ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 16 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ELDA ROSA DUARTE USCANGA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 1 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☑ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | KAREN ANDREA GONZALEZ ZAYAS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 2 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | LUISA FERNANDA LEDESMA ALPIZAR | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 3 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | CRISTIAN URIEL ROMERO GARCIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 4 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | CARLOS JOAQUIN FERNANDEZ TINOCO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 5 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 9 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ALBERTO CASTRO ARRONA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 6 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ROSARIO ERICKA GOMEZ ROMERO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 7 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 9 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ROBERTO ISAAC GARCIA MEJIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 8 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ERICK MICHEL ANGELLO DIEP GOMEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 9 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | LEONARDO CAMACHO AMEZCUA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 10 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 9 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ALEJANDRA ORTIZ PITALUA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 11 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ESTEBAN ALEJANDRO BARRALES MAGDALENO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 12 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | LESLIE FERNANDA ROBLES RODRIGUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 13 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 9 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☑ |
| ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | NANCY NAVA VENEGAS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 14 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | OSCAR HERNANDEZ FRIAS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 15 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | PEDRO MARTIN GARCIA SILVA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 16 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | LUIS MANUEL LEON HERNANDEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 17 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 9 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| Constancia de residencia de la persona solicitante | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MARIA DEL CARMEN SANTIAGO VASCONCELOS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 18 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ANGEL NOE MENDOZA ARZATE | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 19 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | EDMUNDO JOSEMARIA CRUZ COTERO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 20 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 9 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | SAMUEL CARRILLO AMEZCUA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 21 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ANA LETICIA SOTO REYES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 22 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | LUCIA ALEJANDRA PUENTE GARCIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 23 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | NATALIA FERNANDA PERALTA FLORES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 24 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | RIZEL PICCINI GARCINI | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 25 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | PATRICIA URRIZA ARELLANO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 26 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | SONIA OSORIO VAZQUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 27 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 9 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | GUADALUPE TORRES QUEVEDO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 28 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | CAROL STEPHANY LUNA ALVARADO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 29 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | SILVANA CARRANZA NAVARRO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 30 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | VICENTA HUERTA MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 31 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☑ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MARINA COLON SALAZAR | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 32 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ARTURO GUILLEN GONZALEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 33 | | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☑ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MA. PAZ AYALA HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 1 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☑ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | KARINA JAZMIN ROMERO GARCIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 2 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | GABRIELA ARMANDINA CRAULES SEGOVIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 3 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MARIANA FARFAN DE LA TORRE | | |
| Sexo | No binario | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 4 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☑ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JOSE EVERARDO FONSECA LOPEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 5 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JESUS ENRIQUE GARCIA RUIZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 6 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☑ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | FANNY PEREZ GALICIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 7 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | KARLA YHADIRA HERRERA XX | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 8 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | PABLO GARCIA CASTELAIN | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 9 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ARELI IVETTE SALCEDO SARMIENTO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 10 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MARILU ESQUIVEL RODRIGUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 11 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ALEJANDRO BESIL SHAADI | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 12 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | GEORGETTE STEFANIA GONZALEZ LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 13 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | NOHEMI GARRIDO RODRIGUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 14 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ROGELIO RAMON GONZALEZ BECERRIL | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 15 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ALEJANDRO MEDINA PACHECO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 16 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ESTEFANIA DANIELA ESPAÑA KANAFANY | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 17 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MIROSLAVA CISNE CHAVEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 18 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | IVAN ROBERTO ROSAS VAZQUEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 19 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | FERNANDO CORDOBA GARCIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 20 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MIGUEL ANGEL ALVAREZ CLAVERIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 21 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | BRISA IVETH GONZALEZ OROZCO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 22 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ESTEFANIA DE GARAY CABALLERO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 23 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ANA CRISTINA VAZQUEZ GRANADOS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 24 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | IRMA LORENA VELAZQUEZ HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 25 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | XIMENA ARGUELLES SACRISTAN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 26 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☑ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☑ | ☐ | | ☑ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | BRENDA OSORIO LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 27 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☑ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☑ | ☐ | | ☑ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MARY JOSE TERRONES TORRES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 28 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | IRIS GUADALUPE FLORES ZAMBRANO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 29 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí | No | | | |
| | | | ☐ | ☐ | | ☐ | ☐ | | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | FERNANDA MONSERRATH GUTIERREZ ZARAGOZA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 30 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☐ |
| | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☐ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☐ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | DONATA TORREZ GUERRERO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 31 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| 1 Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 Constancia de residencia de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 5 Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

| | Sí | No | | Sí | No |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | ☐ | ☑ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | ☐ | ☑ |
| ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | ☑ | ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | MELODY LIZBETH LOPEZ TELLO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 32 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | ARMANDO VALENTE JUAREZ ARROYO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | ☐ |
| Distrito Electoral/Número de Lista | 33 | | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí ☑ | No ☐ | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí ☐ | No ☐ | ☑ | ☐ |
| | | ¿Es persona vecina de la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en la Ciudad de México? | Sí ☐ | No ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN MIGRANTE AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | JOSE PABLO MARTINEZ VILLANUEVA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | |
| Distrito Electoral/Número de Lista | Migrante | | ☐ |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | |
| | | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en el extranjero? | | | | Sí | No | | |
| | | | | | | ☑ | ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE UNA CANDIDATURA AL CARGO DE DIPUTACIÓN MIGRANTE AL CONGRESO DE LA CIUDAD DE MÉXICO EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre de la persona candidata | CINTIA ABIGAIL GIL GUTIERREZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Mayoría relativa | ☑ | Representación Proporcional | |
| Distrito Electoral/Número de Lista | Migrante | | ☐ |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|
| a) Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) Ámbito territorial por el que pretende competir | ☑ | ☐ |
| c) Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) Sexo | ☑ | ☐ |
| e) Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) OCR | ☑ | ☐ |
| j) CURP | ☑ | ☐ |
| k) RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |

| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | | | | | | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 4 | Constancia de residencia de la persona solicitante | ¿Es persona originaria de la Ciudad de México? | Sí | No | ¿Es hijo/hija de madre y/o padre originario? | Sí | No | ☑ | ☐ |
| | | | ☑ | ☐ | | ☐ | ☐ | | |
| | | ¿Acredita dos años de residencia efectiva en el extranjero? | | | | Sí | No | | |
| | | | | | | ☑ | ☐ | | |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | | | | | | | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | | | | | | | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | ESTHER MEJIA BOLAÑOS |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | LUISA YANIRA ALPIZAR CASTELLANOS |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | RODRIGO CORDERA THACKER |
| Sexo | Hombre |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | SOFIA MARGARITA PROVENCIO O DONOGHUE |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | VIRIDIANA PEREZ ROJAS |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | HERMAN FERNANDO DOMINGUEZ LOZANO |
| Sexo | Hombre |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | ARACELI GARCIA RICO |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | PABLO RAUL MORENO CARRION |
| Sexo | Hombre |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | ALEX IRAN PICHARDO GARCIA |
| Sexo | Hombre |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | DANIELA NITZA GARDUÑO ALVARADO |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | ANTONIO CARBIA GUTIERREZ |
| Sexo | Hombre |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | MAGALI ALVARADO ALVAREZ |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | LESVIA GOMEZ MELGAR |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | MARINA AURORA MARTI MEZA |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | TLALPAN |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | ZURISHADAY HERNANDEZ HERNANDEZ |
| Sexo | Mujer |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CALIDAD DE PERSONA CANDIDATA AL CARGO DE TITULAR DE ALCALDÍA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | |
|---|---|
| Nombre | ADRIAN CHAVEZ ORTIZ |
| Sexo | Hombre |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO ASPIRANTE | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (Demarcación Territorial) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha de nacimiento y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro y el informe de capacidad económica firmado del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | BRIAN CABALLERO SANCHEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | XIMENA RIVERA MORENO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JAVIER MUÑOZ GONZALEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | PAULINA MANDUJANO GONZALEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ADRIAN SANCHEZ GALVAN | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | PETRA GONZALEZ MORALES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JONATHAN MICHELLE SANTOS ORTIZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DIANA ISABEL FERNANDEZ MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANTONIO VENTURA GONZALEZ | | |
| Sexo | No binario | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RAFAEL ESPINOSA ZUÑIGA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | NANCY MARIA GARCIA RIOS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LUIS ANGEL RODRIGUEZ FLORES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LAURA IVETHE FLORES SANDOVAL | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JORGE RENE VARGAS ALVAREZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LYS HESSE ESPINOSA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FERNANDO JOSE CARRILLO FONSECA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIBEL RAMIREZ ZUÑIGA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FAUSTO OCELOTL FERNANDEZ REBOLLEDO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | URSULA AMARANTA MARTINEZ BARRUETA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE LUIS FLORES TRUJILLO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EVA PAMELA DELGADO CEBALLOS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALAN OSCAR RAMIREZ OSORIO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | PATRICIA GLORIA RIVERA MEZA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CHARBELL MATEOS CONTRERAS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CAROLINA MONTSERRAT GALICIA YLLAN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EDGAR MARTINEZ SALGADO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DANAE HERNANDEZ PINEDA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JULIO CESAR RUEDA AYUZO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | KARLA MARIA RAMIREZ GONZALEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | GUILLERMO FRANCISCO CRUZ PEÑATE | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | TERESA HERNANDEZ MORENO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE ANTONIO SIERRA GARULO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EDGAR IVAN ALVA CABALLERO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | BLANCA ESTELA MOLINA MADRID | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANDRES SANTIAGO PEREZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | AMINA DANIELLA GARCIA MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SEBASTIAN MEDINA VARELA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ROSARIO ARACELI BEJERO HIDALGO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CLAUDIA ANAY ROSILES CARBALLO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | HECTOR RAFAEL MENDEZ ROSALES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SANDRA MAGNOLIA VELASCO HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JAIR LEVI LOMELI SALAZAR | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANGELICA MARIA SANCHEZ CUENCA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | TOMAS LUNA LOPEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JANETT MAGDALENA AHUATL JACOBO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | HUGO RAMBERTO RODRIGUEZ FLORES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RENATA YULIANA VELAZQUEZ REYNOSO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE ENRIQUE PEREZ MANRIQUE | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIANA AGUILAR LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MAURICIO CLEMENTE BUITRON MONROY | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA IRMA VALDES RAMIREZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CLAUDIA JOSEFINA ANDRADE PRECIADO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CARLOS RENE GARCIA MALDONADO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | BLANCA ESTELA CERVANTES DANIEL | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JESUS EDUARDO MORA DIAZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LAURA ARLENE GARCIA GONZALEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JUDITH ALICIA GOMEZ GARCIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JACOBO VENEGAS XX | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS RODRIGUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JUAN PABLO ROSAS CHAVEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANAI NUÑEZ RAMOS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE ALBERTO GONZALEZ CRUZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ROSALBA ALANIZ LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LUZ ANDREA FLORES RANGEL | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MIGUEL ANGEL MORALES LARRAURI | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA GLORIA SANCHEZ REYNOSO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALEXIS CERVANTES ZERMEÑO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARTHA PATRICIA GARCIA ESTRADA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FRANCISCO JAVIER FORTANELL VAZQUEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JIMENA SARAHI SALAZAR AGUILAR | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RAUL GERARDO ZAMORA VIVERO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CLAUDIA ESTELA MONTIEL LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ENRIQUE ALTAMIRANO GALLARDO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | YESSICA ACOSTA RUIZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | TONATIUH ANTONIO GUTIERREZ CARRILLO | | |
| Sexo | No binario | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARTHA GOMEZ MORENO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MAURICIO ROJAS RAMIREZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CLAUDIA REBECA CORREA CORTEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | AURA ERENDIRA MARTINEZ ORIOL | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ERICK AHEDO SOLCHAGA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EVANGELINA MELENDEZ HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ENRIQUE IGNACIO TORRES MENDOZA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | NOEMI PEÑA PEÑA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ABDI ABISAI MEJIA BARCENAS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ERIKA SANCHEZ HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ROBERTO JIMENEZ REYES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | NANCY YOLOXOCHITL ALVARADO GARCIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DAVID RAMOS SUAREZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA DEL PILAR CRUZ CRUZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JUAN DANIEL JURADO MANCILLA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | PAOLA CAROLINA RETANA MADERA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ARTURO COLON AGUILAR | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALEJANDRA ELIZABETH CASTRO DIAZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE ALBERTO VAZQUEZ MARTINEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | PATRICIA GARCIA ZUÑIGA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALAN DE LA ROSA SOSA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | VERONICA GARCIA MONROY | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ARODY DELGADO CHAVARRIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DIEGO FERNANDO MERCADO GUAIDA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SAMANTA MARISOL DORANTES AVILA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE ANGEL MARTINEZ SOLIS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JIMENA LOPEZ TAPIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ERICK ELEAZAR FRANCO CRUZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CITLALY LOPEZ VAZQUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | GILBERTO GALVEZ LOPEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MITZI MAYA PEÑA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DIEGO DAMIAN ARROYO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE ALFREDO TORRES CHAVEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | VALERIA MARTINEZ GUZMAN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RODRIGO LIMON DOMINGUEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANA LUISA OLIVARES ESCALERA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | INOCENCIO CABALLERO CEDILLO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CLAUDIA ARRIAGA SANCHEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RUBEN DURAN TORRES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | REBECA ROSAS VALLARTA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EMILIANO ROSAS VALLARTA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | KAREN MARIELA MENDOZA CONTRERAS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | TOMAS MARTINEZ GALICIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SANDRA LIZETTE RODRIGUEZ OLVERA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ARNULFO DE JESUS CRUZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | PAOLA JIMENEZ MEDINA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☑ | Persona suplente | ☐ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LUIS AGUSTIN MORAN DIAZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALINE GUADALUPE ARROYO IBARRA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LUIS ALONSO HERNANDEZ PEREZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | VANESA MANDUJANO GONZALEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOEL MARTINEZ LOPEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CAROLINA ARROYO ROSALES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FERNANDO RANGEL ORTIZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CINDY JOCELYN DIAZ MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DIEGO ALEJANDRO VARGAS ALCARAZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | ÁLVARO OBREGÓN | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RAFAEL FRAGOSO GARCIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ROSA MARIA SOLIS BRAN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EDGAR VALENTIN LOPEZ GARCIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | BLANCA LIZETH UGALDE PEREZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LAURA ALBARRAN HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CLAUDIA HERNANDEZ VILLALOBOS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JESUS ISRAEL DIAZ SALAZAR | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | AZCAPOTZALCO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | NATALIA DAHI BARAJAS RANGEL | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | OMAR RICARDO ESTRADA RODRIGUEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALEJANDRA CASTILLO HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOAQUIN RODRIGO MORAN REYNOSO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANDREA MARIANA JUAREZ ROLDAN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DANIEL UMAÑA ROMERO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MONICA CARDOSO CEDILLO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | BENITO JUÁREZ | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RAFAEL RODRIGUEZ SILVA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | GABRIELA PEREZ GARCIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | YARETH GONZALEZ DAVALOS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA ELISA ORNELAS CONTRERAS | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | VICTOR MANUEL DELGADO CRUZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARY CAROLINA SOSA BONILLA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CESAR EDUARDO CARPIO HERNANDEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARTHA PATRICIA ARELLANO PEREZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EMILIANO DOMINGUEZ VENEGAS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | COYOACÁN | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MAURICIO GERMAN SANCHEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANA LAURA OCAMPO MOLINA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE DE JESUS GARCIA ANGELES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FRIDA JIMENA GUTIERREZ AMAYA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JUAN CARLOS SANCHEZ MEZA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA DE LOS ANGELES DE JESUS HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAJIMALPA DE MORELOS | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA BARRAGAN GONZALEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANGEL URIEL URBANO GARCIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA FERNANDA GONZALEZ BARRON | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FELICIA PAOLA LOPEZ MENDOZA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MIRIAM GONZALEZ HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE ALEJANDRO GUTIERREZ NUÑEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | GABRIELA OCHOA MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DANIELA ALEJANDRA SCHIAFFINO ESPEJEL | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JANET IVONNE LARA ZUÑIGA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | CUAUHTÉMOC | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIO ALMARAZ SANCHEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | BEATRIZ MELISSA VAZQUEZ ARREDONDO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DAVID CRUZ MORALES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ITZIAR ESTHER CHAVEZ PEREZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | KARLA ELENA VELEZ LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CARLOS AGUIRRE REYNOSO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARTHA ERIKA FRANCO OROZCO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | EMILIO ENRIQUE ALVARADO GALLARDO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALICIA HUICHAPAN HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | GUSTAVO A. MADERO | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | NAYELI HERNANDEZ MORALES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JULIO CESAR AGUIRRE CASIMIRO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ROSA MARIA MENDEZ AGUILAR | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | GAEL MANRIQUEZ SANCHEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | GENESIS DEL ROCIO JIMENEZ SANCHEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JUAN JOSE ORTEGA MORENO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARCELA GARCIA VELAZQUEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTACALCO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SANDRA MARISOL CRUZ MENDOZA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FERNANDO MORALES LARRAURI | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | KAREN LIZBETH CAMPOS PEÑALOZA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CHRISTIAN CONTRERAS FIERROS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA DE LOURDES GARCIA ESTRADA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANDRES ALFARO ANDRADE | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANA GABRIELA GOMEZ LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JESUS ARTURO ANDA MARTINEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA FERNANDA ANDA MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | IZTAPALAPA | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALEXIS MUÑOZ ELIZALDE | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | KAREN NANDLLELY TINOCO CORTES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MIGUEL ANGEL SANTAMARIA MARTINEZ | | |
| Sexo | No binario | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANA NAYELI RODRIGUEZ MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANGEL SEBASTIAN PEREZ REYES | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SARA DONAXI MARTINEZ VEGA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | LA MAGDALENA CONTRERAS | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MAYRA ERENDIRA LOPEZ GRACIAN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RAUL RAMIREZ PALMA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JIMENA SOSA MARTINEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LUIS ANGEL OROZCO CELAYA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ROCIO ZULEYMA LOPEZ ROMERO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DIEGO ALEJANDRO GALICIA INIESTA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | WENDY RIVAS FLORES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MIGUEL HIDALGO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARGARITA JURADO ARELIO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | NADIA GARCIA ALVARADO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | BENYOSEF MARTINEZ ARGUMEDO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARISOL SABAS CRUZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOSE GREGORIO CABRERA GARIBAY | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ABRIL PALMA ALVARADO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | MILPA ALTA | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JOAN ANTONIO GALICIA HERNANDEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | NOEMI MARTINEZ TORRES | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RAYMUNDO ALEJO ORTEGA BUENDIA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MIRIAM OCEGUERA CRUZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ROBERTO PEREZ GALINDO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARTHA RAMIREZ TAPIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ENRIQUE FRANCISCO VILCHIS CISNEROS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLÁHUAC | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ALBERTO CERVANTES MUÑOZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MARIA FERNANDA JIMENEZ ESTRELLA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JUDITH AMAYA CRISTOBAL | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | DIANA PAULINA CEJA LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | RAUL RAMIREZ PACHECO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | KETZALLI MAYA PEÑA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SANDRA HERNANDEZ LEDESMA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ARIADNA CRUZ HERNANDEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 8 | Lugar Planilla | 8 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | CARLOS JAVIER BAUTISTA PEREZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | TLALPAN | | |
| Circunscripción 9 | Lugar Planilla | 9 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ANGEL ITZEDER SAMARIO NIÑO | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | SHEYLA JACQUELYN BAUTISTA COLIN | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | BRENDA ITZEL MIRANDA ORTEGA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MITZI ATZIRI ROSAS HERRERA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | VERONICA BARRIOS LOZANO | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | AMERICA MARISOL DE LA PAZ PEREZ LOPEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | MAURICIO HERRERA LUNA | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | VENUSTIANO CARRANZA | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | FRIDA XIMENA OLVERA SANCHEZ | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 1 | Lugar Planilla | 1 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | AUGUSTO BENJAMIN ALAMILLA ROSAS | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 2 | Lugar Planilla | 2 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | LESLIE DIANA SANCHEZ ORTEGA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 3 | Lugar Planilla | 3 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☑ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | AGUSTIN GALICIA GONZALEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 4 | Lugar Planilla | 4 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | JUANA LOPEZ MOLINA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 5 | Lugar Planilla | 5 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| | DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | OTHON HONORATO ENRIQUEZ | | |
| Sexo | Hombre | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 6 | Lugar Planilla | 6 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE MAYORÍA RELATIVA EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | ESMERALDA SANTIAGO SEGOVIA | | |
| Sexo | Mujer | | |
| Demarcación Territorial | XOCHIMILCO | | |
| Circunscripción 7 | Lugar Planilla | 7 | |
| Persona propietaria | ☐ | Persona suplente | ☑ |
| Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: | MOVIMIENTO CIUDADANO | | |

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la planilla) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC** | | **Cumple** | **No cumple** |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre BRIAN CABALLERO SANCHEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre XIMENA RIVERA MORENO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JAVIER MUÑOZ GONZALEZ
Sexo Hombre
Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN
Lugar de Lista 3
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre PAULINA MANDUJANO GONZALEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ADRIAN SANCHEZ GALVAN
Sexo Hombre
Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN
Lugar de Lista 5
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre PETRA GONZALEZ MORALES

Sexo Mujer

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre RAFAEL ESPINOSA ZUÑIGA
Sexo Hombre
Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO
Lugar de Lista 1
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre NANCY MARIA GARCIA RIOS
Sexo Mujer
Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO
Lugar de Lista 2
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LUIS ANGEL RODRIGUEZ FLORES

Sexo Hombre

Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LAURA IVETHE FLORES SANDOVAL

Sexo Mujer

Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JORGE RENE VARGAS ALVAREZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIBEL RAMIREZ ZUÑIGA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre FAUSTO OCELOTL FERNANDEZ REBOLLEDO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre URSULA AMARANTA MARTINEZ BARRUETA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOSE LUIS FLORES TRUJILLO
Sexo Hombre
Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ
Lugar de Lista 4
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre EVA PAMELA DELGADO CEBALLOS

Sexo Mujer

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CHARBELL MATEOS CONTRERAS

Sexo Hombre

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CAROLINA MONTSERRAT GALICIA YLLAN

Sexo Mujer

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre EDGAR MARTINEZ SALGADO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre DANAE HERNANDEZ PINEDA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JULIO CESAR RUEDA AYUZO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre KARLA MARIA RAMIREZ GONZALEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre EDGAR IVAN ALVA CABALLERO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre BLANCA ESTELA MOLINA MADRID

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANDRES SANTIAGO PEREZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre AMINA DANIELLA GARCIA MARTINEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CLAUDIA ANAY ROSILES CARBALLO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre HECTOR RAFAEL MENDEZ ROSALES

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre SANDRA MAGNOLIA VELASCO HERNANDEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JAIR LEVI LOMELI SALAZAR

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANGELICA MARIA SANCHEZ CUENCA
Sexo Mujer
Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC
Lugar de Lista 5
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre TOMAS LUNA LOPEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOSE ENRIQUE PEREZ MANRIQUE

Sexo Hombre

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIANA AGUILAR LOPEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MAURICIO CLEMENTE BUITRON MONROY

Sexo Hombre

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA IRMA VALDES RAMIREZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CLAUDIA JOSEFINA ANDRADE PRECIADO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CARLOS RENE GARCIA MALDONADO
Sexo Hombre
Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO
Lugar de Lista 6
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JUDITH ALICIA GOMEZ GARCIA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JACOBO VENEGAS XX
Sexo Hombre
Demarcación Territorial IZTACALCO
Lugar de Lista 2
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA DEL CARMEN CASTELLANOS RODRIGUEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JUAN PABLO ROSAS CHAVEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANAI NUÑEZ RAMOS
Sexo Mujer
Demarcación Territorial IZTACALCO
Lugar de Lista 5
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LUZ ANDREA FLORES RANGEL

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MIGUEL ANGEL MORALES LARRAURI

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA GLORIA SANCHEZ REYNOSO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ALEXIS CERVANTES ZERMEÑO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARTHA PATRICIA GARCIA ESTRADA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre FRANCISCO JAVIER FORTANELL VAZQUEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ENRIQUE ALTAMIRANO GALLARDO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre YESSICA ACOSTA RUIZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre TONATIUH ANTONIO GUTIERREZ CARRILLO

Sexo No binario

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARTHA GOMEZ MORENO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre AURA ERENDIRA MARTINEZ ORIOL

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ERICK AHEDO SOLCHAGA
Sexo Hombre
Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO
Lugar de Lista 2
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre EVANGELINA MELENDEZ HERNANDEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ENRIQUE IGNACIO TORRES MENDOZA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre NOEMI PEÑA PEÑA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ROBERTO JIMENEZ REYES

Sexo Hombre

Demarcación Territorial MILPA ALTA

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre NANCY YOLOXOCHITL ALVARADO GARCIA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MILPA ALTA

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre DAVID RAMOS SUAREZ
Sexo Hombre
Demarcación Territorial MILPA ALTA
Lugar de Lista 3
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA DEL PILAR CRUZ CRUZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MILPA ALTA

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ARTURO COLON AGUILAR
Sexo Hombre
Demarcación Territorial TLÁHUAC
Lugar de Lista 1
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ALEJANDRA ELIZABETH CASTRO DIAZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOSE ALBERTO VAZQUEZ MARTINEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre PATRICIA GARCIA ZUÑIGA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ALAN DE LA ROSA SOSA
Sexo Hombre
Demarcación Territorial TLÁHUAC
Lugar de Lista 5
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre DIEGO FERNANDO MERCADO GUAIDA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre SAMANTA MARISOL DORANTES AVILA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOSE ANGEL MARTINEZ SOLIS

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JIMENA LOPEZ TAPIA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ERICK ELEAZAR FRANCO CRUZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CITLALY LOPEZ VAZQUEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOSE ALFREDO TORRES CHAVEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre VALERIA MARTINEZ GUZMAN

Sexo Mujer

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre RODRIGO LIMON DOMINGUEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANA LUISA OLIVARES ESCALERA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre INOCENCIO CABALLERO CEDILLO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre REBECA ROSAS VALLARTA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre EMILIANO ROSAS VALLARTA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre KAREN MARIELA MENDOZA CONTRERAS

Sexo Mujer

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre TOMAS MARTINEZ GALICIA
Sexo Hombre
Demarcación Territorial XOCHIMILCO
Lugar de Lista 4
Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre SANDRA LIZETTE RODRIGUEZ OLVERA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☑ Persona suplente ☐

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LUIS AGUSTIN MORAN DIAZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ALINE GUADALUPE ARROYO IBARRA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LUIS ALONSO HERNANDEZ PEREZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre VANESA MANDUJANO GONZALEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOEL MARTINEZ LOPEZ
Sexo Hombre
Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN
Lugar de Lista 5
Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CAROLINA ARROYO ROSALES

Sexo Mujer

Demarcación Territorial ÁLVARO OBREGÓN

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre RAFAEL FRAGOSO GARCIA
Sexo Hombre
Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO
Lugar de Lista 1
Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ROSA MARIA SOLIS BRAN

Sexo Mujer

Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre EDGAR VALENTIN LOPEZ GARCIA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

**REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA**

| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
|---|---|---|---|
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre BLANCA LIZETH UGALDE PEREZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LAURA ALBARRAN HERNANDEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial AZCAPOTZALCO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre NATALIA DAHI BARAJAS RANGEL

Sexo Mujer

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre: OMAR RICARDO ESTRADA RODRIGUEZ

Sexo: Hombre

Demarcación Territorial: BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista: 2

Persona propietaria: ☐ Persona suplente: ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ALEJANDRA CASTILLO HERNANDEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOAQUIN RODRIGO MORAN REYNOSO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANDREA MARIANA JUAREZ ROLDAN

Sexo Mujer

Demarcación Territorial BENITO JUÁREZ

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre RAFAEL RODRIGUEZ SILVA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre GABRIELA PEREZ GARCIA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre YARETH GONZALEZ DAVALOS

Sexo Hombre

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA ELISA ORNELAS CONTRERAS

Sexo Mujer

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre VICTOR MANUEL DELGADO CRUZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARY CAROLINA SOSA BONILLA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial COYOACÁN

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MAURICIO GERMAN SANCHEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANA LAURA OCAMPO MOLINA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOSE DE JESUS GARCIA ANGELES

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre FRIDA JIMENA GUTIERREZ AMAYA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAJIMALPA DE MORELOS

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA BARRAGAN GONZALEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANGEL URIEL URBANO GARCIA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA FERNANDA GONZALEZ BARRON

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre FELICIA PAOLA LOPEZ MENDOZA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MIRIAM GONZALEZ HERNANDEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOSE ALEJANDRO GUTIERREZ NUÑEZ
Sexo Hombre
Demarcación Territorial CUAUHTÉMOC
Lugar de Lista 6
Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIO ALMARAZ SANCHEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre BEATRIZ MELISSA VAZQUEZ ARREDONDO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre DAVID CRUZ MORALES

Sexo Hombre

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre: ITZIAR ESTHER CHAVEZ PEREZ

Sexo: Mujer

Demarcación Territorial: GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista: 4

Persona propietaria: ☐ Persona suplente: ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre KARLA ELENA VELEZ LOPEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CARLOS AGUIRRE REYNOSO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial GUSTAVO A. MADERO

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre NAYELI HERNANDEZ MORALES

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JULIO CESAR AGUIRRE CASIMIRO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ROSA MARIA MENDEZ AGUILAR

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre GAEL MANRIQUEZ SANCHEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre GENESIS DEL ROCIO JIMENEZ SANCHEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTACALCO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre SANDRA MARISOL CRUZ MENDOZA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre FERNANDO MORALES LARRAURI

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre KAREN LIZBETH CAMPOS PEÑALOZA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre CHRISTIAN CONTRERAS FIERROS

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA DE LOURDES GARCIA ESTRADA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANDRES ALFARO ANDRADE

Sexo Hombre

Demarcación Territorial IZTAPALAPA

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ALEXIS MUÑOZ ELIZALDE

Sexo Hombre

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre KAREN NANDLLELY TINOCO CORTES

Sexo Mujer

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MIGUEL ANGEL SANTAMARIA MARTINEZ

Sexo No binario

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANA NAYELI RODRIGUEZ MARTINEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial LA MAGDALENA CONTRERAS

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MAYRA ERENDIRA LOPEZ GRACIAN

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre RAUL RAMIREZ PALMA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JIMENA SOSA MARTINEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LUIS ANGEL OROZCO CELAYA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ROCIO ZULEYMA LOPEZ ROMERO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MIGUEL HIDALGO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARGARITA JURADO ARELIO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MILPA ALTA

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre NADIA GARCIA ALVARADO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MILPA ALTA

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre BENYOSEF MARTINEZ ARGUMEDO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial MILPA ALTA

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARISOL SABAS CRUZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial MILPA ALTA

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JOAN ANTONIO GALICIA HERNANDEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre NOEMI MARTINEZ TORRES

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre RAYMUNDO ALEJO ORTEGA BUENDIA

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MIRIAM OCEGUERA CRUZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ROBERTO PEREZ GALINDO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLÁHUAC

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ALBERTO CERVANTES MUÑOZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MARIA FERNANDA JIMENEZ ESTRELLA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JUDITH AMAYA CRISTOBAL

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre DIANA PAULINA CEJA LOPEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre RAUL RAMIREZ PACHECO

Sexo Hombre

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre KETZALLI MAYA PEÑA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial TLALPAN

Lugar de Lista 6

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre ANGEL ITZEDER SAMARIO NIÑO
Sexo Hombre
Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA
Lugar de Lista 1
Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑
Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre SHEYLA JACQUELYN BAUTISTA COLIN

Sexo Mujer

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre BRENDA ITZEL MIRANDA ORTEGA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre MITZI ATZIRI ROSAS HERRERA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre VERONICA BARRIOS LOZANO

Sexo Mujer

Demarcación Territorial VENUSTIANO CARRANZA

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre FRIDA XIMENA OLVERA SANCHEZ

Sexo Mujer

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 1

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre AUGUSTO BENJAMIN ALAMILLA ROSAS

Sexo Hombre

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 2

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre LESLIE DIANA SANCHEZ ORTEGA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 3

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre AGUSTIN GALICIA GONZALEZ

Sexo Hombre

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 4

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

**ANEXO DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA UNA CANDIDATURA AL CARGO DE CONCEJALÍA DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN EL PROCESO ELECTORAL 2023-2024.**

Nombre JUANA LOPEZ MOLINA

Sexo Mujer

Demarcación Territorial XOCHIMILCO

Lugar de Lista 5

Persona propietaria ☐ Persona suplente ☑

Partido político, Coalición o Candidatura Común que postula: MOVIMIENTO CIUDADANO

| REQUISITOS PARA EL REGISTRO COMO PERSONA CANDIDATA | | | |
|---|---|---|---|
| DATOS DE LA SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SIREC | | Cumple | No cumple |
| a) | Cargo para el que postula | ☑ | ☐ |
| b) | Ámbito territorial por el que pretende competir (lugar en la lista) | ☑ | ☐ |
| c) | Nombre(s), primer apellido, segundo apellido (según acta de nacimiento) | ☑ | ☐ |
| d) | Sexo | ☑ | ☐ |
| e) | Acciones afirmativas | ☐ | ☐ |
| f) | Ocupación | ☑ | ☐ |
| g) | Fecha y lugar de nacimiento | ☑ | ☐ |
| h) | Clave de elector | ☑ | ☐ |
| i) | OCR | ☑ | ☐ |
| j) | CURP | ☑ | ☐ |
| k) | RFC de la persona aspirante | ☑ | ☐ |
| l) | Domicilio completo | ☑ | ☐ |
| m) | Tiempo de residencia en el domicilio | ☑ | ☐ |
| n) | Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro de la Ciudad de México | ☑ | ☐ |
| ñ) | Número telefónico (casa, oficina, extensión y celular) | ☑ | ☐ |
| o) | Dirección de correo electrónico | ☑ | ☐ |
| DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A TRAVÉS DEL SIREC | | Cumple | No cumple |
| 1 | Acta de nacimiento de la persona solicitante | ☑ | ☐ |
| 2 | Fotografía | ☑ | ☐ |
| 3 | Credencial para votar | ☑ | ☐ |
| 4 | ¿Acredita seis meses de residencia efectiva en la Ciudad de México? | ☑ | ☐ |
| 5 | Formato de registro del SNR | ☑ | ☐ |
| 6 | Formato de validación de notificaciones electrónicas | ☑ | ☐ |
| 7 | Formato de declaración patrimonial | ☑ | ☐ |
| 8 | Solicitud de Registro y cumplimiento de normas estatutarias | ☑ | ☐ |
| 9 | Formato de declaraciones | ☑ | ☐ |

Este documento ha sido firmado con la firma electrónica del IECM, todas las firmas se encuentran al final del documento

# HOJA DE FIRMAS

Documento firmado por: CN= Bernardo Núñez Yedra
Certificado: 38000002B2DD9189BD374055E40000000002B2
Sello Digital: 5+18DgEnayWRzzNh7kUI5sNt7TmEMFljT7gnwFgQGDE=
Fecha de Firma: 20/03/2024 10:48:34 p. m.

Documento firmado por: CN= Patricia Avendaño Durán
Certificado: 38000002FCEC747BED816BAE700000000002FC
Sello Digital: 0k7s3a+59fqJPaHrv840CEBmc3jxVnWmj8DgU7PjS74=
Fecha de Firma: 20/03/2024 11:41:29 p. m.