



ANEXO 2

FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO PARA PERTENECER A LA RED DE CANDIDATAS

ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL DEL ESTADO DE VERACRUZ PRESENTE

Mediante la presente, otorgo mi consentimiento para formar parte de la **Red de Candidatas del OPLE Veracruz**, la cual es un canal de comunicación institucional, para prevenir y/o dar seguimiento a casos de Violencia Política en Razón de Género (VPMRG) contra las mujeres que participen en el Proceso Electoral Ordinario Local 2023-2024 o, en su caso, Extraordinario, derivado del Programa Operativo de la Red de Candidatas y Red de Mujeres Electas.

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

Asimismo, que dicha Red tiene diversos propósitos, tales como informar y capacitar sobre la VPMRG, ser un canal de comunicación institucional para identificar estos casos en los espacios del poder público; coadyuvar en la eliminación de este tipo de conducta, brindar orientación, seguimiento y acompañamiento, generar insumos que visibilicen la gravedad de la VPMRG y generar vínculos que permitan contribuir a la erradicación de la misma.

Por lo anterior, proporciono mis datos:

Nombre completo:		
Correo electrónico:		
Cargo para el que se postula:		
Candidata:	Propietaria ()	Suplente ()
Vía de Postulación	Por el Partido Político:	
	Independiente:	



**RED NACIONAL
DE CANDIDATAS**
amcee
VERACRUZ

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

¿Tiene condición de discapacidad permanente?			
Sí		No	

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

¿Se reconoce como mujer afroamericana?			
Sí		No	

¿Se reconoce como mujer indígena?			
Sí		No	

En caso de hablar una lengua indígena u originaria, ¿cuál es?			

¿Requiere de intérprete?			
Sí		No	



¿Pertenece a la comunidad LGBTITQA+?	
Sí	Especifique:
No	Prefiero no contestar:

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

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

_____, Veracruz a ____ de _____ de 2024.

NOMBRE Y FIRMA