



Formato de Relación de Apoyo Ciudadano RAC CI
Candidatura Independiente



Tipo de Elección: Diputados

Aspirante _____ que encabeza la fórmula del Distrito _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Número Consecutivo	Clave de elector *	Sección **	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Domicilio	Firma autógrafa

* Anota la clave de elector que aparece en la credencial para votar; está conformada por 18 caracteres (letras y números).
** Escribe el número de sección; cópialo de la credencial, está compuesto por cuatro dígitos.