



**Formato Carta Aceptación de la candidatura a diputado/a local de Movimiento Ciudadano por el principio de representación proporcional para el Proceso Electoral Local 2014-2015, en el Estado de Campeche.**

Campeche, Campeche; a \_\_\_\_ de enero de 2015

**Mtra. Mayra Fabiola Bojórquez González**  
**Consejera Presidenta del Instituto Electoral del**  
**Estado de Campeche.**  
**Presente.**

En términos de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Campeche y demás relativos aplicables; informo a usted que, en caso de ser electo/a por Movimiento Ciudadano, **acepto la Candidatura interno/a ( ) externo/a ( )** a: **Diputado Local** por el **Principio de Representación Proporcional ( )**, como Propietario ( ) Suplente ( ), del Estado de **Campeche**; para contener en el Proceso Electoral Local 2014-2015.

Atentamente  
"Por México en Movimiento"

---

Nombre y Firma