

Tlaxcala, Tlaxcala, a de de	
Promoción Individual <input type="checkbox"/>	Promoción colectiva <input type="checkbox"/>
PARTE(S) ACTORA(S): (nombre completo)	
AUTORIDAD(ES) RESPONSABLE(S): (Nombre, cargo, partido político o autoridades partidistas, institución)	
TERCERO/A INTERESADO/A	
ACTO, RESOLUCIÓN OMISION O SENTENCIA QUE CAUSA AFECTACIÓN	
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES (Lugar a donde se acudirá para dar información sobre el juicio)	
PERSONAS AUTORIZADAS PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (Nombre completo)	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
DATOS DEL ABOGADO/A O REPRESENTANTE LEGAL:	
CONSIDERA QUE SE LE VULNERA UN DERECHO POLÍTICO ELECTORAL A CAUSA DE ACTOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO, ES DECIR, QUE SE AFECTA SU CALIDAD DE HOMBRE O DE MUJER, POR ALGÚN ACTO DE DISCRIMINACIÓN SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Por favor, especifique:	
ES INTEGRANTE DE UN PUEBLO, BARRIO ORIGINARIO O COMUNIDAD INDÍGENA RESIDENTE EN EL ESTADO DE TLAXCALA SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Por favor, especifique cuál es su comunidad y dónde se localiza:	
SU LENGUA MATERNA ES DISTINTA AL ESPAÑOL SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Por favor, especifique qué lengua es:	
¿REQUIERE DE UNA PERSONA QUE TRADUZCA?	

SÍ NO Por favor, especifique:

POR FAVOR, PRECISE SI PRESENTA ALGUNA CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD
 (Personas con discapacidad, personas adultas mayores, mujeres en condición de embarazo o alguna otra)

DESEA O REQUIERE CUALQUIER TIPO DE ASISTENCIA, LUGAR O EQUIPO ESPECIAL PARA SU ESTANCIA EN LAS INSTALACIONES DEL TRIBUNAL

SÍ NO Por favor, especifique:

VIOLACIONES QUE SE RECLAMAN EN EL PRESENTE JUICIO

	Si sufrió afectación	Observaciones
		Escriba los comentarios que considere importantes para aclarar o especificar la forma en que usted considera que se violaron sus derechos político electorales.
Derecho al voto (Votar en las elecciones populares)		
Derecho a ser electo/a (Poder ser elegido/a para cualquier cargo de elección popular)		
Derecho a la asociación individual y libre para tomar parte en asuntos políticos del estado de Tlaxcala		
Derecho de afiliación en asociaciones políticas y partidos políticos. (Reunidos los requisitos legales)		
Violación o inconformidad contra actos o resoluciones de autoridades partidistas		
Controversias derivadas de resoluciones o actos de órganos partidistas del estado de Tlaxcala		
Sanciones impuestas por algún órgano del Instituto Electoral del estado de Tlaxcala		
Sanciones impuestas por algún órgano de dirección de un partido político		

Inconformidad respecto al registro de candidaturas o puesto de elección popular del estado de Tlaxcala		
Controversias respecto de los procesos de participación ciudadana		
Violencia o agresiones en medios de comunicación		
Violación de derechos respecto a prerrogativas inherentes a un cargo público		
Violación o irregularidades en el registro de candidaturas		
Transgresión de los estatutos de los partidos políticos respecto al registro a puestos de elección popular		
Otro acto que considere violatorio de derechos político-electorales		
Intimidaciones, amenazas u otro tipo de violencia de índole político-electoral, suscitada dentro o fuera del proceso electoral		
Manifieste si considera necesaria una orden de protección relacionada con los hechos denunciados, para Usted, su familia y/u otra persona,		

HECHOS

Narración de los sucesos que provocaron la lesión a su derecho.
 Precise circunstancias de tiempo (fechas, días, horas), modo (la forma o tipo de conductas o acontecimientos que provocaron la violación) y lugar (direcciones, referencias, eventos políticos o electorales, ubicación de personas o de los sitios donde ocurrieron los hechos)

<p style="text-align: center;">AGRAVIOS:</p> <p>PRIMER AGRAVIO:</p> <p>SEGUNDO:</p>
<p style="text-align: center;">PRUEBAS:</p> <p>(Documentos de personas privadas, de instituciones públicas, confesiones, testimonios, inspecciones de autoridades, de notarías o de peritajes o pruebas técnicas tales como fotografías, videos o alguna otra)</p>
<p style="text-align: center;">DOCUMENTOS QUE ACREDITEN SU IDENTIDAD E INTERÉS LEGÍTIMO</p> <p>(Credencial para votar, pasaporte, cartilla militar, licencia de conducir; así como nombramientos, registros para participar por una precandidatura o candidatura, entre otros)</p>
<p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA</p> <p>(Si no sabe escribir, plasme su huella digital)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>

NOTAS GENERALES

- **Termino para su presentación**

Los medios de impugnación previstos en esta ley deberán presentarse dentro de los cuatro días contados a partir del día siguiente a aquél en que se tenga conocimiento del acto o resolución impugnado o se hubiese notificado de

conformidad con la ley aplicable, salvo las excepciones previstas expresamente en este ordenamiento.

Fundamento artículo 19 de la ley de medios de impugnación en materia electoral para el estado de Tlaxcala.

- **Documentos y pruebas que se deben acompañar al medio de impugnación**

I. Los documentos que sean necesarios para acreditar la personalidad del actor;

II. Una copia del escrito para cada parte, y

III. Las pruebas documentales o técnicas que ofrezca o bien el documento que justifique haberlas solicitado por escrito en tiempo y no haberlas podido obtener, señalando la autoridad que las tenga en su poder. En caso contrario precluirá el derecho para ofrecerlas a excepción de las supervenientes.

Fundamento artículo 22 de la ley de medios de impugnación en materia electoral para el estado de Tlaxcala.

- **Las partes en el procedimiento**

I. El actor, quien estando legitimado lo presente por sí mismo o a través de su representante legal.

II. La autoridad responsable o el partido político que haya realizado el acto o emitido la resolución que se impugna, y

III. El tercero interesado, que será el ciudadano, el partido político, la coalición o el candidato, que tengan un interés legítimo

Fundamento artículo 14 de la ley de medios de impugnación en materia electoral para el estado de Tlaxcala.