

Red de Mujeres Electas y el Instituto Electoral del Estado de Campeche

FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE CAMPECHE

PRESENTE.

Mediante la presente otorgo mi consentimiento para formar parte de la **Red de Mujeres Electas Campeche**, el cual es un canal institucional que contribuye a la prevención, atención y erradicación de la Violencia Política contra las Mujeres en razón de Género (VPMG), dirigido a mujeres que hayan resultado electas en un proceso electoral local y que se encuentren en el ejercicio del cargo público.

Manifiesto que comprendo expresamente que mi integración a la Red de Mujeres Electas Campeche, que realiza el **Instituto Electoral del Estado de Campeche (IEEC)**, en conjunto con la Asociación Mexicana de Consejeras Electorales Estatales Electorales, A.C. (AMCEE) y el Instituto Nacional Electoral (INE), es un vínculo de contacto con las mujeres que hayan resultado electas derivado de un proceso electoral y que éstas que se encuentren en el ejercicio del cargo público de elección popular, mediante el cual se brinda atención, seguimiento y acompañamiento sobre sus derechos y obligaciones en la prevención y erradicación de la VPMG que pudieran experimentar en el ejercicio del cargo.

Asimismo, que tiene diversos propósitos tales, como informar y capacitar sobre la VPMG, ser un vínculo de comunicación institucional para identificar estos casos en los espacios del poder público; coadyuvar en la erradicación de este tipo de conducta, brindar atención, asesoría y capacitación, generar insumos que visibilicen la gravedad de la VPMG y generar vínculos que permitan contribuir a la erradicación de la misma.

Nombre completo:		
Correo electrónico:		
Teléfono celular:		
Soy mujer electa en el cargo:		Propietaria ()
		Suplente ()
Vía de Postulación:	Por el Partido Político: <i>(Nombre del partido)</i>	
	Candidata Independiente:	

Autorizo que se me pueda contactar por mi correo electrónico y WhatsApp, a efecto de que me sea enviada información acerca de la violencia política contra las mujeres en razón de género (información de divulgación y/o académica). Así mismo, en caso de sufrir VPMG, autorizo que mi caso sea parte de los informes y final que el **Instituto Electoral del Estado de Campeche (IEEC)**, elaborará, con fines estadísticos y de visibilización sobre la VPMG en el Estado de Campeche.

San Francisco de Campeche, Campeche, a _____ de _____ de 202__.

Firma
