**Dr. Mario Alberto Garza Castillo**

**Consejero Presidente del Consejo Electoral de la**

**Comisión Estatal Electoral Nuevo León**

**Presente.-**

 Monterrey, N.L. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por medio de la presente, me permito solicitar a usted, en mi carácter de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* que la institución que represento sea considerada para participar como Difusor Oficial del Sistema de Información Preliminar de Resultados Electorales de la elección de la Gubernatura, Diputaciones Locales y Ayuntamientos a efectuarse el 6 de junio de 2021.

La institución que represento declara estar al tanto de los requisitos que forman parte del Procedimiento para la participación de los Difusores Oficales del SIPRE 2021 publicados el nueve de febrero de dos mil veintiuno en la página de la Comisión Estatal Electoral Nuevo León <https://documentacion.ceenl.mx/archivos/SIPRE2021/difusores/requisitos.pdf> y aceptamos participar bajo los términos expresados en dichos requisitos, así como firmar el convenio de colaboración respectivo.

Asimismo declara, en caso de ser aceptada nuestra participación como Difusor Oficial, su compromiso de apego y cumplimiento a los requerimientos establecidos por la Comisión Estatal Electoral, y que nuestra participación y del personal de esta institución involucrado, se conducirá con ética y responsabilidad cívica para asegurar la integridad de los datos publicados y la continuidad en la operación del sistema de publicación; así como de no divulgar la información o datos a los cuales tenga acceso o que le sean proporcionados por la Comisión Estatal Electoral con motivo de nuestra participación.

Sirva además la presente para nombrar ante la Comisión Estatal Electoral Nuevo León, las siguientes personas que funjirán como contacto técnico para los efectos establecidos en los requisitos de participación como Difusor Oficial del SIPRE 2021:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Cargo: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi más distinguida consideración.

Atentamente,

Nombre del representante legal

Nombre de la institución