

**POSTULACIÓN POR INICIATIVA PROPIA AL CARGO DE GOBERNADORA O GOBERNADOR DE ESTADO  
RESPALDO DEL 5% DE LAS ELECTORAS Y ELECTORES**

Nosotros, los abajo firmantes debidamente identificados, mayores de edad, de este domicilio, manifestamos nuestra voluntad de respaldar la postulación de la ciudadana o ciudadano<sup>2</sup> \_\_\_\_\_, <sup>3</sup> titular de la cédula de identidad N°V-\_\_\_\_\_, como candidata o candidato por iniciativa propia al cargo de Gobernadora o Gobernador de estado, por el <sup>4</sup> estado \_\_\_\_\_ sirvan estas manifestaciones de voluntad como cumplimiento del requisito de recolección de firmas del 5% de las electoras o electores inscritos en el Registro Electoral que corresponde al ámbito territorial del cargo de elección popular antes citado, de acuerdo con lo previsto en el artículo 53 de la Ley Orgánica de Procesos Electorales y el artículo 130 del Reglamento General de la Ley Orgánica de Procesos Electorales.

<sup>5</sup>Cantidad de respaldos requeridos \_\_\_\_\_

| N° | Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad | Edad | Domicilio | Firma | Huella Dactilar |
|----|---------------------|---------------------|------|-----------|-------|-----------------|
| 1  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 2  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 3  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 4  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 5  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 6  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 7  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 8  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 9  |                     |                     |      |           |       |                 |
| 10 |                     |                     |      |           |       |                 |

<sup>6</sup>En la ciudad de  a los  días del mes de  de 2017

## GUÍA DE LLENADO PLANILLA DE RECOLECCIÓN DE MANIFESTACIONES DE VOLUNTAD

**Escriba con bolígrafo de tinta negra y letra legible lo siguiente:**

- 1. Números de páginas (orden ascendente).
- 2. Nombre de la ciudadana o ciudadano a postularse.
- 3. Número de la cédula de identidad de la ciudadana o ciudadano a postularse.
- 4. Nombre del estado al cual se postula.
- 5. Cantidad (en números) de manifestaciones de voluntad requeridas en la circunscripción correspondiente a respaldar la postulación.
- 6. Fecha (ciudad, días en letras y mes) .