

**FORMATO PARA OTORGAR CONSENTIMIENTO PARA PERTENECER A LA
“RED DE MUJERES JUZGADORAS. CANDIDATAS Y ELECTAS” DEL PROCESO ELECTORAL LOCAL
EXTRAORDINARIO PARA RENOVAR LOS CARGOS DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA, TRIBUNAL
DE DISCIPLINA JUDICIAL, TRIBUNAL DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA, TRIBUNAL DE CONCILIACIÓN Y
ARBITRAJE Y DE JUEZAS DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE TLAXCALA**

**INSTITUTO TLAXCALTECA DE ELECCIONES.
PRESENTE.**

La Red de Mujeres Juzgadoras. Candidatas y Electas, tiene como propósitos principales:

- Informar sobre temas relevantes, entre ellos, legislación e igualdad en la participación, liderazgo político de las mujeres y sororidad.
- Así como, establecer un canal de comunicación institucional para prevenir, denunciar y/o dar seguimiento a casos de **Violencia Política contra las Mujeres en Razón de Género (VPMRG)**, que pudieran presentarse en contra de las mujeres candidatas o, en su caso, de aquellas que resulten electas a cargos del Poder Judicial Local, del Tribunal de Justicia Administrativa y del Tribunal de Conciliación y Arbitraje, en apego al Programa Operativo.

Declaro que comprendo expresamente que mi incorporación a la Red de Mujeres Juzgadoras implementadas por el **Instituto Tlaxcalteca de Elecciones** como parte de la iniciativa de la **Asociación Mexicana de Consejeras Estatales Electorales, A.C. (AMCEE)**, tiene como finalidad establecer un vínculo de contacto con mujeres participantes en la vida pública de mi Entidad, ya sea aspirando a un cargo de elección popular como personas juzgadoras en el ámbito local o durante el ejercicio de dicho cargo. A través de estas redes, se brinda atención, seguimiento y acompañamiento para la protección de sus derechos político-electorales, especialmente en la prevención y erradicación de la **VPMRG** que pudieran enfrentar durante su participación en el ámbito político.

Asimismo, identifico que esta Red desarrolla propósitos diferenciados en distintos momentos (en un primer momento en calidad de candidata y en un segundo, en calidad de electa), tales como informar, capacitar sobre la VPMRG, establecer un vínculo de comunicación institucional para la identificación de estos casos en los espacios del poder público, coadyuvar en la erradicación de estas conductas, brindar asesoría, seguimiento y acompañamiento, así como generar insumos que visibilicen la gravedad de la VPMRG y promuevan su erradicación.

Por medio de la presente, otorgo libre y voluntariamente mi consentimiento para:

Formar parte de la “Red de Mujeres Juzgadoras. Candidatas y Electas”	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

Así como, para permanecer en la misma en caso de resultar electa	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

Por lo anterior, proporciono mis datos:

Nombre Completo:			
Correo electrónico:			
Teléfono celular:			
Soy mujer:	Candidata <input type="checkbox"/>	Electa <input type="checkbox"/>	
Vía de postulación:	<input type="checkbox"/> Poder Ejecutivo	<input type="checkbox"/> Poder Legislativo	<input type="checkbox"/> Poder Judicial
Cargo de postulación:	Magistrada <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (T.S.J) Tribunal Superior de Justicia <input type="checkbox"/> (T.D.J) Tribunal de Disciplina Judicial <input type="checkbox"/> (T.J.A) Tribunal de Justicia Administrativa <input type="checkbox"/> (T.CyA) Tribunal de Conciliación y Arbitraje <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____	
	Jueza <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Mercantil <input type="checkbox"/> Penal <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____	
Especialidad:			
Distrito Judicial:			

Edad:	_____ años
--------------	------------

¿Se encuentra en situación de discapacidad permanente?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

En caso de ser afirmativa la respuesta, señale la que corresponda:			
Visual <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intelectual <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motriz <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auditiva <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sensorial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	

¿Se reconoce como mujer afromexicana?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

¿Se reconoce como mujer indígena?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

En caso de hablar alguna lengua indígena u originaria, señalar cuál es:

¿Requiere de intérprete?

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

¿Requiere de traductor?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

En caso de requerir de traductor y/o interprete, señalar cuál:

¿Pertenece a la población LGBITTIQA+?		
Sí <input type="checkbox"/>	Especifique:	
No <input type="checkbox"/>	Prefiero no contestar <input type="checkbox"/>	

Autorizo para que se me pueda contactar a través de mi correo electrónico y/o número telefónico y que me sea enviada por estas vías, información sobre VPMRG (de divulgación y/o académica).

Asimismo, en caso de ser víctima de conductas que puedan constituir VPMRG, quedo enterada de que se protegerán mis datos personales y que únicamente se publicarán datos estadísticos de la Red.

_____, _____, a ___ de _____ de 2025.

NOMBRE Y FIRMA

AVISO DE PRIVACIDAD

El Instituto Tlaxcalteca de Elecciones, con domicilio en Ex-Fábrica San Manuel S/N, Barrio Nuevo, San Miguel Contla, Santa Cruz Tlaxcala, C.P. 90640, Tlaxcala, utilizará sus datos personales recabados para la Implementación del Programa Operativo de la Red de Mujeres Juzgadoras Candidatas y Electas para el Proceso Electoral Local Extraordinario 2024-2025 para Renovar los Cargos del Tribunal superior de Justicia, Tribunal de Disciplina Judicial, Tribunal de Justicia Administrativa, Tribunal de Conciliación y Arbitraje y de Juezas del Poder Judicial del Estado de Tlaxcala. De manera adicional, los datos personales que nos proporcione podrán ser utilizados para contar con datos de control, estadísticos e informes, para estas últimas finalidades, especifique por favor qué tratamiento desea que se les dé a sus datos personales:

- Sí deseo que mis datos personales sean tratados para generar controles, estadísticas e informes.
- No deseo que mis datos personales sean tratados para generar controles, estadísticas e informes.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la dirección electrónica:
<https://itetlax.org.mx/AvisosPrivacidad>