

# GOBERNADOR/A

DISTRITO:

SECCIÓN ELECTORAL:

MUNICIPIO:

*Marque el recuadro de su preferencia*



**PARTIDO ACCIÓN NACIONAL**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO



**PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO



**PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO



**PARTIDO DEL TRABAJO**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO



**PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO



**MOVIMIENTO CIUDADANO**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO



**NUEVA ALIANZA**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO

**morena**

**MORENA**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO



**ENCUENTRO SOCIAL**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO

**CANDIDATO/A INDEPENDIENTE**

Candidato/a a Gobernador/a  
NOMBRE  
APELLIDO PATERNO  
APELLIDO MATERNO

SI DESEA VOTAR POR ALGÚN/A CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO