

Material de Apoyo para el llenado de la Solicitud Individual de Inscripción a la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado (SIILNEVA)

El Instituto Nacional Electoral), en el marco del Proceso Electoral Federal y de los Procesos Electorales Concurrentes 2026-2027, pone a disposición la SIILNEVA, con el objetivo de ampliar las posibilidades de votación de las **Personas con Discapacidad (PcD)** que no cuenten con un trámite de Credencial para Votar bajo el amparo del **Art. 141** así como de las **Personas Cuidadoras Primarias (PCP)**.

Se entenderá para:

1. Persona con Discapacidad (PcD):

- a) A las **PcD**, sin trámite de Credencial para Votar al amparo del Art.141 de la LGIPE, considerando a la ciudadanía de **75 años** o más que se encuentren imposibilitadas para asistir a la casilla, por dificultades de movilidad propias a la edad y que no cuentan con un certificado médico que avale su condición de salud.

2. Personas Cuidadoras Primarias (PCP):

A las **PCP** que se encuentran al cuidado de Personas con Discapacidad.



Indicaciones para el llenado de la SIILNEVA.

1. PERSONA QUE SOLICITA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN A LA LNEVA

El Folio será asignado por el INE

Marcar "X" si corresponde a una **Persona con Discapacidad** o **Persona Cuidadora Primaria**



PROCESO ELECTORAL CONCURRENTES 2026-2027

SOLICITUD INDIVIDUAL DE INSCRIPCIÓN A LA LISTA NOMINAL DE ELECTORES CON VOTO ANTICIPADO

Folio SIILNEVA

Fecha de la solicitud

[día] [mes] [año]

1. PERSONA QUE SOLICITA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN A LA LNEVA.
 (Marca con una "X" sólo una opción)

☐ **Persona Solicitante**
(con trámite de CPV al amparo del Art. 141 de la LGIPE)

☐ **Persona Cuidadora Primaria (PCP)** de una Persona con Discapacidad.

☐ **Persona con Discapacidad (PcD)** sin trámite de CPV al amparo del Art. 141 de la LGIPE.

Anotar la fecha en que llena la solicitud

Marcar con una "X" si corresponde a PcD o PCP.

2. DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN A LA LNEVA.

Anotar el nombre completo del titular de la SIILNEVA.

Marcar con una "X" Tipo de discapacidad.

Anotar los 10 dígitos del teléfono celular.

Anotar los 18 dígitos de la Clave de Elector. (Ver imagen).

Si es PCP: requisitar el nombre completo de la persona con discapacidad a la que cuida.

Si es PcD: Requisita el nombre de su PCP.

2. DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN A LA LNEVA.

[Nombre (s)]

[Apellido Paterno]

[Paterno Materno]

Género:	Mujer ☐	Hombre ☐	No Binario ☐
Discapacidad:	Motriz ☐	Auditiva ☐	Comprensión del lenguaje ☐
	Visual ☐	Del habla ☐	Mental ☐
	Otra ¿Cuál?		

Teléfono celular:
[Dato obligatorio, teléfono móvil único por persona]

Correo electrónico:
[Dato obligatorio, una dirección de correo electrónico única por persona]

Clave de Elector:

CIC:

Número de emisión:

¿Habla alguna lengua indígena? ☐ SÍ ☐ NO

¿Cuál?

Anotar el nombre completo de la Persona con Discapacidad (PcD) a la que cuida, o de la Persona Cuidadora Primaria (PCP) que brinda el cuidado: [Dato Obligatorio]

¿Él o la titular de la solicitud acepta ejercer su Voto Anticipado? ☐ SÍ ☐ NO

*En caso de contestar en sentido negativo deberá pasar al apartado 6.

Marcar con una "X" el género al que pertenece.

Anotar su correo electrónico completo

Anotar, CIC y número de emisión de su credencial.

Marcar si habla lengua indígena e indicar cual.

Confirmar si quiere participar.

3. DOMICILIO DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA VOTACIÓN.

Anotar datos del domicilio en el que se llevará a cabo la votación, el cual deberá coincidir con el comprobante de domicilio.

Las PCP deben de anotar el domicilio de la Persona a la que cuidan,

3. DOMICILIO DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA VOTACIÓN.
 (Debe corresponder al domicilio donde se encuentra la Persona con Discapacidad)

Calle y número exterior e interior:

Colonia:

Código Postal:

Municipio/Alcaldía:

Entidad:

4. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PROPORCIONADOS.

Marcar los documentos proporcionados.

4. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PROPORCIONADOS.

a) ¿Proporcionó copia de la Credencial para Votar por ambos lados?	☐ SÍ	☐ NO
b) ¿Proporcionó copia del comprobante de domicilio?	☐ SÍ	☐ NO
c) ¿Proporcionó copia del certificado médico?	☐ SÍ	☐ NO
d) En caso de ser una persona mayor de 75 años ¿Proporcionó escrito libre con nombre y firma?	☐ SÍ	☐ NO

5. MANIFESTACIÓN Y AVISO DE PRIVACIDAD.

Leer con atención las manifestaciones y aviso de privacidad sobre el tratamiento de los datos personales.

5. MANIFESTACIÓN Y AVISO DE PRIVACIDAD.

El Instituto Nacional Electoral (INE), a través de la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores (DERFE), con domicilio en Avenida Insurgentes Sur 1561, Colonia San José Insurgentes, Código Postal 03900, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione en la presente Solicitud Individual de Inscripción a la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado (SIILNEVA), para el Proceso Electoral Concurrente 2026-2027 (PEC 2026-2027) y en las elecciones extraordinarias que de estos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana, por lo que el formato deberá garantizar su confidencialidad en los términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSO); de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP); de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales (LGIPE), en sus artículos 4 y 126, numeral 3; así como de la demás normatividad aplicable en la materia.

Para más información acerca del tratamiento de sus datos personales se hace de su conocimiento que puede consultar los avisos de privacidad, tanto en su modalidad simplificada como integral, a través de los siguientes enlaces:

- **Aviso de Privacidad Simplificado:**
https://ine.mx/wp-content/uploads/2026/09/DERFE_AvisPrivacidadSimplificado-PE.pdf
- **Aviso de Privacidad Integral:**
https://ine.mx/wp-content/uploads/2026/09/DERFE_AvisPrivacidadIntegral-PE.pdf

En dichos documentos podrá conocer las finalidades para las cuales se recaban y tratan sus datos personales, la información relativa al consentimiento, las transferencias de datos que, en su caso, se realicen, así como los mecanismos disponibles para manifestar su negativa al tratamiento de sus datos personales, cuando resulte procedente.

Con fundamento en lo establecido en la LGIPE, artículos 7, numerales 1 y 2 y 9, solicito la inscripción a la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado (LNEVA), para votar en el PEC 2026-2027 y las elecciones extraordinarias que de estos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana, por lo que autorizo al INE, el tratamiento de mis Datos Personales y para llevar a cabo las acciones conducentes para notificar y hacer valer mi voto.

El presente formato de SIILNEVA debidamente requisitado tendrá los efectos legales de notificación al INE sobre la decisión de la Persona Cuidadora Primaria y/o Persona con Discapacidad, para votar anticipadamente o de no tener interés en participar; así como su expresa autorización para su baja temporal de la Lista Nominal de Electores en Territorio Nacional; por lo que, únicamente podrá votar de manera anticipada en el periodo que programe el INE para emitir el Voto Anticipado en términos de lo dispuesto en el Modelo de Operación y la Documentación Electoral para el Voto Anticipado y los Lineamientos para la Conformación de la Lista Nominal de Electores con Voto Anticipado para el PEC 2026-2027 y las elecciones extraordinarias que de éstos deriven, así como, en los Procesos de Participación Ciudadana.

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos y documentos proporcionados en esta Solicitud, son verdaderos y que, a la fecha, la información y los documentos presentados no se encuentran en proceso de modificación o actualización.

De igual manera, protesto estar consciente de que, en caso de encontrarse alguna falsedad en la información proporcionada, el INE podrá cancelar el trámite que se haya realizado por quien suscribe y, en su caso, iniciar el proceso legal correspondiente de acuerdo con la normatividad aplicable vigente, así como los procedimientos sancionadores a que hubiese lugar.

6. FIRMA Y/O HUELLA DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN A LA LNEVA.

Estampar su huella y firmar como firmó en su credencial para Votar, en caso de no poder firmar, estampe su huella y marque "X"

6. FIRMA Y/O HUELLA DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN A LA LNEVA.

Al firmar y/o plasmar su huella, acepta que se verifiquen sus datos para determinar lo conducente, asimismo, que el Voto Anticipado se realice en la modalidad elegida por usted y en el domicilio que se indica.

La firma deberá coincidir como firmó en la Credencial para Votar

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

HUELLA

☐ Marcar sólo si el/la ciudadana titular no puede firmar.

Como localizar los datos de la Credencial para Votar.

Anverso.



Nombre de Ciudadano o ciudadana

Clave de Elector

Número de emisión

Reverso.



CIC



Importante: Requisitar la dirección del comprobante de domicilio de la PcD.

Si eres PCP, deberás de tener en cuenta que tu voto se llevará a cabo desde el domicilio de la Persona a la que cuidas y tu voto se contabilizará para la georreferencia del domicilio en tu CPV, que deberá corresponder a la misma entidad de voto que la PcD.



Importante: El numeral 7 de la hoja número 3, es de uso exclusivo del Personal Designado por el INE, no deberá ser llenado.