

**PARTIDO MOVIMIENTO OTRO CAMINO
COMISIÓN NACIONAL DE ELECCIONES PRIMARIAS**

MEMORIAL DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA EL CARGO DE REPRESENTANTE

La Comisión _____.

Yo, _____, portador(a) del documento de identidad personal _____, con residencia electoral en el corregimiento _____, distrito _____, circuito _____, provincia o comarca _____, perteneciente a la etnia _____ (**información voluntaria**), presento una discapacidad de tipo _____ (**información voluntaria**), con dirección laboral en _____, localizable al celular _____ y correo electrónico: _____, aspirante a precandidato(a) a representante por el corregimiento _____ solicitamos el reconocimiento como precandidato al cargo de representante y declaramos que cumplimos con los requisitos exigidos para este cargo, establecidos en el artículo 339 del Código Electoral.

Nombre con el que deseamos aparecer en la boleta única de votación:

Representante																																	
Nombre y apodo con el que deseo aparecer en la boleta única de votación*																																	

*** En cada cuadro o casilla se coloca una de las letras del nombre y apodo si lo desea usar y los espacios en blanco que separan el nombre, apellido y el apodo cuentan como un carácter. Entre el nombre, apellido, apodo y los espacios en blanco no se puede exceder de 30 caracteres representados en las 30 casillas.**

Declaramos _____ (sí/no) tener cuentas en redes sociales, por lo que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 287 y 288 del Código Electoral, informamos que

_____, con documento de identidad personal _____, será el administrador de las redes sociales siguientes:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Comunicamos que _____, con documento de identidad personal _____, con domicilio en _____, localizable al teléfono _____, celular _____ y correo electrónico: _____, idoneidad _____ será el(la) contador(a) público autorizado, quienes llevarán el registro de los ingresos y gastos de campaña, según se indica en el artículo 241 del Código Electoral.

****Si la circunscripción supera los 10.000 electores debe completar la información del contador. ****

Con el objetivo de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 81 de 2019 sobre protección de datos personales y el Decreto Ejecutivo 285 de 2021 que la reglamenta, nos comprometemos a manejar con la debida confidencialidad la identidad de todas las personas que se encuentran en el padrón electoral inscritos al 31 de enero de 2023, suministrado por el Tribunal Electoral.

Adjuntamos al memorial los documentos siguientes:

- a. Formulario n°. 1. Declaración jurada que contiene mi (o nuestra) hoja de vida, según el formato suministrado por el Tribunal Electoral.
- b. Formulario n°. 2. Declaración jurada que contiene la propuesta política (no debe exceder de 10 páginas en 8 ½ x 11 a doble espacio, y debe ser entregada en formato **pdf**, siguiendo la guía metodológica suministrada por el Tribunal Electoral).
- c. Formulario n°. 3. Responsabilidad sobre la cuenta bancaria, según el formato suministrado por el Tribunal Electoral

Este siguiente documento solo aplica en caso de que el aspirante no pueda presentarse personalmente.

Yo _____, con documento de identidad personal _____, con domicilio en _____, localizable al teléfono _____, celular _____ y correo electrónico: _____ actuando como apoderado en representación de _____, con documento de identidad personal _____ y demás generales descritos, presento este memorial de postulación, los formularios adjuntos y el poder (este documento debe ser autenticado ante un Notario).

Recibido por

Fecha: _____
 día mes año

Observaciones:
