

Fecha: DD/MM/AAAA

SOLICITO AVAL COMO CANDIDATO A: *			
Asamblea <input type="checkbox"/>	Concejo <input type="checkbox"/>	JAL <input type="checkbox"/>	Localidad:
Gobernación <input type="checkbox"/>	Alcaldía <input type="checkbox"/>		
Departamento:		Municipio:	

DATOS PERSONALES *			
Apellidos		Nombre	
No. Identificación		Lugar de expedición	
Dirección de residencia	Ciudad	Departamento	Teléfono
Dirección de trabajo	Ciudad	Departamento	Teléfono
Correo electrónico	Celular	Otro	

NIVEL DE ESTUDIOS *		
Profesión:		
Básico Primaria <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Profesional <input type="checkbox"/>
Básica secundaria <input type="checkbox"/>	Tecnólogo <input type="checkbox"/>	Postgrado <input type="checkbox"/>

Fecha de afiliación: DD/MM/AAAA

EXPERIENCIA					
Trayectoria política: (En caso de tenerla)					
Cargo	Organización Política	Elegido	Fecha de elección	No. de votos	Cuenta Certificada
Recomendación política: (En caso de tenerla)					
Nombre:			Calidad en el Partido:		
Experiencia en el sector público. (En caso de tenerla, por favor diligenciar del más reciente al más antiguo).					
Cargo	Entidad	Ciudad/ Municipio	Departamento	Fecha	
				Inicio	Fin

Privado: (En caso de tenerla, por favor diligenciar del más reciente al más antiguo).

Cargo	Empresa	Ciudad/ Municipio	Departamento	Fecha	
				Inicio	Fin

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES *

El conflicto de intereses hace referencia a aquellas situaciones de orden ético, moral y económico que puedan impedirle a un aspirante actuar en forma objetiva e independiente, ya sea porque le resulte particularmente conveniente, le sea personalmente beneficioso o porque sus familiares en los grados indicados en la Ley, se vean igualmente beneficiados.

Actividades económicas y participaciones en sociedades

Las siguientes son las empresas, sociedades o negocios y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo, empleado o lo he sido en los últimos 3 años.

Empresa o Negocio	Tipo de participación	Fechas

Actividades económicas de familiares

Las siguientes son las empresas, sociedades o negocios (establecimientos comerciales y/o actividades agropecuarias) y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales participan en calidad de socio, gerente, representante legal o directivo las personas con las que tengo vínculo hasta por cuarto grado de consanguinidad (Padres- hijos, hermanos, tíos, sobrinos, primos hermanos); segundo de afinidad (Suegro, suegra, nuera, yerno, hijastros, padrastros, cuñados); o primero civil (hijos adoptivos)

Nombre de la persona	Parentesco	Empresa o Negocio	Tipo de participación	Fecha inicio

Actividades económicas del cónyuge o compañero / compañera permanente

Las siguientes son las empresas, sociedades o negocios (establecimientos comerciales y/o actividades agropecuarias) y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales mi cónyuge o compañero / compañera permanente es dueño, socio, representante legal, directivo empleado, o lo ha sido en los últimos 3 años.

Empresa o negocio	Tipo de participación	Fecha

Actividades económicas socios de derecho o de hecho

Las siguientes son las empresas, sociedades o negocios (establecimientos comerciales y/o actividades agropecuarias) y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales participan en calidad de socios, gerentes, directivos o representantes legales, las personas con las que tengo vínculo de sociedad de derecho o de hecho.

Empresa o negocio	Tipo de participación	Fecha

Personas cercanas en cargos públicos

Las siguientes son las personas, vinculadas a mí por matrimonio o unión permanente, parentesco en cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o único civil que ejercen cargos públicos de nivel local, departamental, diplomáticos, nacional o los han ejercido los últimos 3 años.

Nombre de la persona	Parentesco	Cargo que ocupa	Fecha

Durante los últimos tres años ha sido contratista del Estado colombiano como persona natural o mediante empresas en las que ha participado.

SI



NO



Si su respuesta es positiva diligencie el siguiente cuadro

Contratista	Entidad Estatal	Fecha inicio/fin	Objeto del contrato

INHABILIDADES *

Tiene conocimiento si se encuentra en curso en alguna investigación de carácter fiscal, administrativa, disciplinaria o penal que se pueda configurar como una inhabilidad para ejercer cargos de elección popular.

SI NO Si su respuesta es positiva, favor explique.

Ha ejercido como empleado público, jurisdicción o autoridad política, civil, administrativa o militar, dentro de los 12 meses anteriores a la fecha de la elección para la cual esta solicitando el aval.

SI NO Si su respuesta es positiva, favor explique.

Ha intervenido en gestión de negocios ante entidades públicas, o en la celebración de contratos con ellas e interés propio, o en el de terceros, o hayan sido representantes legales de entidades que administren tributos o contribuciones parafiscales, dentro de los seis meses anteriores a la fecha de la elección para la cual está solicitando el aval.

SI NO Si su respuesta es positiva, favor explique.

Tiene usted vínculos por matrimonio, o unión permanente, o de parentesco en tercer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o único civil, con funcionarios que ejerzan autoridad civil, política, administrativa o militar.

SI NO Si su respuesta es positiva diligencie el siguiente cuadro

¿Ha sido usted condenado en el exterior?

SI

NO

Si su respuesta es positiva diligencie el siguiente cuadro, indicando por cuál delito.

--

GESTIÓN DE CAMPAÑA *

Gerente de campaña

Nombre:	Cédula No.:
Dirección	Ciudad:
e-Mail:	Celular:

Contador de campaña

Nombre:	Cédula No.:
Dirección	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
No. Tarjeta Profesional:	

DOCUMENTOS ANEXOS * (Estos documentos deben ser anexados a esta solicitud)

Fotocopia de cédula ampliada al 150%

Declaración de renta

Acta de nombramiento de Gerente

Acta de nombramiento de Contador

--

FIRMA CANDIDATO

NOTAS:

1. El solo diligenciamiento y suscripción del presente documento no implica el otorgamiento del aval, el cual quedará sujeto a la revisión legal y política del Representante Legal del Partido.
2. El presente documento debe surtir el trámite de autenticación notarial del firmante.
3. El presente documento junto a la declaración juramentada y los respectivos anexos deben ser allegados en físico a la sede principal del partido en la ciudad de Bogotá, Carrera 7 #26-20, piso 26.