

Elección:				Fecha: DD/MM/AAAA	
SOLICITUD AVAL COMO CANDIDATO A:					
Presidencia de la República		Vicepresidencia		Senado	
Cámara de Representantes		Cámara - Circunscripción Internacional		Gobernación	
Asamblea		Alcaldía		Concejo	
JAL		CMJ		Localidad - Comuna	
Municipio				Departamento	

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	
Fecha de nacimiento	Edad	Discapacidad	
Género	Etnia		

NIVEL DE ESTUDIOS			
Profesión:			
Básico Primaria		Técnico	Profesional
Básico Secundaria		Tecnólogo	Postgrado

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

Experiencia en el sector privado: (En caso de tenerla, por favor diligenciar del más reciente al más antiguo)

Cargo	Entidad	Ciudad Municipio	Departamento	Fecha	
				Inicio	Fin

DECLARACION 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)



	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE AVAL - FUSA	Código	EL-PE-01
	PROCESO ELECTORAL	Versión:	03
		Fecha	23-FEB-2023
		Página:	3

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 (3) 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 diligencie el siguiente cuadro
----	--	----	--	--


- 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 está solicitando el aval.

SI		No		Si su respuesta es positiva diligencie el siguiente cuadro
----	--	----	--	--

- 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 diligencie el siguiente cuadro
----	--	----	--	--



	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE AVAL - FUSA	Código	EL-PE-01
		Versión:	03
	PROCESO ELECTORAL	Fecha	23-FEB-2023
		Página:	5

- 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	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si su respuesta es positiva diligencie el siguiente cuadro
----	--------------------------	----	--------------------------	--


- ¿Ha sido usted condenado en el exterior?

SI	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si su respuesta es positiva diligencie el siguiente cuadro
----	--------------------------	----	--------------------------	--

- ¿Actualmente se encuentra vinculado/a en la administración pública municipal o distrital del territorio en el cual desea postularse como candidato?

SI	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Si su respuesta es positiva diligencie el siguiente cuadro
----	--------------------------	----	--------------------------	--



	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE AVAL - FUSA	Código	EL-PE-01
		Versión:	03
	PROCESO ELECTORAL	Fecha	23-FEB-2023
		Página:	6

GESTIÓN DE CAMPAÑA

Gerente de campaña			
Nombre:		No. Cedula:	
Dirección:		Ciudad:	
E-mail:		Celular:	

Contador de campaña			
Nombre:		No. Cedula:	
Dirección		Ciudad:	
E-mail:		Celular:	
No. Tarjeta Profesional:			

**DOCUMENTOS ANEXOS
(ESTOS DOCUMENTOS DEBEN SER ANEXADOS A LA SOLICITUD)**

- Fotocopia de cedula ampliada al 150%
- Declaración de renta
- Acta de nombramiento de Gerente
- Acta de nombramiento de Contador

FIRMA CANDIDATO	HUELLA

NOTAS:
<ol style="list-style-type: none"> 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 fisico a la sede principal del partido en la ciudad de Bogotá, Carrera 7 #26-20, piso 26.

Elaboró: Asesora de Planeación Estratégica
 Revisó: Líder de Planeación Estratégica
 Aprobó: Director Jurídico

