

	<b>SOLICITUD DE COALICIÓN</b>		Código:	EL-PE-05
	<b>PROCESO ELECTORAL</b>		Versión:	2
			Fecha:	23-FEB-2023
			Páginas:	1

<b>Elección:</b>			Fecha: DD/MM/AAAA		
<b>SOLICITUD DE COALICIÓN</b>					
CARGOS UNINOMINALES			Presidencia y vicepresidencia		
Gobernación	Departamento	Alcaldía	Municipio		

<b>CORPORACIONES PÚBLICAS</b>					
Senado	Cámara de Representantes	Departamento			
Asamblea	Concejo	J.A.L.			
Departamento	Municipio	Localidad			

<b>DATOS PERSONALES</b>					
(Para cargos uninominales: datos del candidato)					
Apellidos	Nombres				
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				

<b>DATOS PARTIDO POLÍTICO O NOMBRE DEL COMITÉ INSCRIPTOR</b>					
Datos del Representante Legal o contacto principal de grupo significativo.					
Nombre partido político o grupo significativo:					
Apellidos	Nombres				
No. Identificación	Lugar de expedición				
Dirección de trabajo	Ciudad	Departamento	Teléfono		
Correo electrónico	Celular	Otro			

<b>NIVEL DE ESTUDIOS DEL CANDIDATO</b>					
(Solo aplica para cargos uninominales)					
Profesión:					
Básico Primaria	Técnico	Profesional			
Básica secundaria	Tecnólogo	Postgrado			

<b>EXPERIENCIA DEL CANDIDATO (Últimos 3 años)</b>					
Cargo	Entidad	Ciudad/ Municipio	Departamento	Fecha	
				Inicio	Fin



	<b>SOLICITUD DE COALICIÓN</b>	Código:	EL-PE-05
		Versión:	2
	<b>PROCESO ELECTORAL</b>	Fecha:	23-FEB-2023
		Páginas:	2

### ACLARACIÓN

La presente solicitud no constituye afiliación y/o militancia al Partido Cambio Radical. Las coaliciones como mecanismos estratégicos que cuentan con el aval constitucional, para ser aplicados en los procesos de escogencia de candidatos (Art. 107 de la Constitución Política), como quiera que constituyan una expresión del libre ejercicio del derecho de participación y de postulación política.

### COMPROMISOS

El candidato que aspire a suscribir un acuerdo de coalición con el Partido Cambio Radical se compromete a:

- Remitir copia de la resolución que reconoce la representación legal de la organización política avalista principal o a la cual pertenece su militancia
- Allegar los resultados íntegros de la Ventanilla Única Electoral del Ministerio del Interior de acuerdo con el trámite realizado por la organización política que es avalista principal o a la cual pertenece su militancia.
- Entregar al Partido Cambio Radical copia del aval firmado por el representante legal de la organización política avalista principal o a la cual pertenece su militancia.
- Una vez sea suscrito por todas las organizaciones políticas que respalden la postulación, el candidato se compromete allegar al término máximo de cinco (5) días hábiles el acuerdo de coalición a la sede del partido ubicado en la Carrera 7 No. 26 – 20, Edificio Seguros Tequendama, Piso 26 o al correo electrónico [cambioradical@partidocambioradical.org](mailto:cambioradical@partidocambioradical.org)
- Respetar el ordenamiento jurídico siempre prevaleciendo los intereses de las Entidades que suscriben el acuerdo de coalición.

### DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS

Declaro que conozco todas las normas constitucionales y legales sobre: inhabilidades, incompatibilidades e impedimentos, y declaro: que no estoy incurso en ninguna de estas causales conforme a la Ley, ni he sido objeto de condena en materia penal (entre otras, no haber sido condenado, ni tener deudas por inasistencia alimentaria), ni judicial, ni sanción administrativa, fiscal, disciplinaria o civil que me impida ser elegido o desempeñarme en el cargo al cual aspiro.

Me comprometo a dar cabal cumplimiento régimen electoral colombiano, a las reglamentaciones expedidas por el Consejo Nacional Electoral, y las directrices dadas en el acuerdo de coalición expedida por los coaligantes en lo concerniente al informe de ingresos y gastos de mi campaña.

Autorizo al Partido Cambio Radical a realizar el tratamiento de mis datos personales incorporados en el presente formulario de solicitud de coalición, para el tratamiento y manejo de mis datos personales el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia, y con los organismos Estatales que considere oportuno y necesario, tal y como lo dispone el Régimen Electoral Colombiano y el Art. 15 de la Constitución Política Nacional, las Leyes estatutaria 1266 de 2008, la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y sus decretos reglamentarios sus reglamentarios: Decreto 1727 de 2009, Decreto 2952 de 2010, Decreto 1377 de 2013, Decreto 886 de 2014 y los que llegasen a reglamentar.

Autorizo de manera LIBRE, VOLUNTARIA Y ESPONTANEA al Partido, o a través del que este designe, para realizar investigaciones sobre mis circunstancias de origen legal ante cualquier autoridad u organismo de control.

### 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:			



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

Fotocopia de cedula ampliada al 150%  
Copia de Aval del partido o certificación del número de firmas  
Personería Jurídica del partido avalista principal o copia registro grupo significativo  
Copias de Acta de nombramiento de Gerente y Contador  
Programa de gobierno (Solo para cargos uninominales)  
Copia de Aval del partido o certificación del número de firmas


<b>FIRMA CANDIDATO</b>	<b>HUELLA</b>

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