

# FORMATO DE INFORMACIÓN MÍNIMA PARA SOLICITUD DE AVAL ELECCIONES LOCALES-2023



COLOMBIA RENACIENTE  
Partido Político  
Nit. 901308525 – 7  
FORMATO 2

El numeral 5 del artículo 10 de la Ley 1475, por la cual se reglamentó la Reforma Política del 2009 y a través de la cual se adoptaron las reglas de organización y funcionamiento de los partidos y movimientos políticos, determinó la responsabilidad de las organizaciones políticas al momento de inscribir candidatos a cargos o corporaciones de elección popular que no reúnan los requisitos o calidades de probidad necesarios para desempeñarse como funcionarios públicos. Considerando que la Constitución Política de 1991 en su artículo 83 consagró el principio de la buena fe y entendiendo que son principios generales para las Organizaciones Políticas el de participación, igualdad, pluralismo, equidad de género, transparencia y moralidad, el presente formato de información mínima de solicitud de avales se ajusta a la provisión de información básica para apoyar a la Organización Política en su toma de decisiones.

Fecha de solicitud

Día		Mes		Año	
-----	--	-----	--	-----	--

**Cargo al que aspira:**

a) <b>Uninominal</b>	
Alcalde	
Gobernador	
b) <b>Corporaciones públicas</b>	
Asamblea Departamental	
Concejo	
JAL	

Municipio

Departamento

Departamento

Municipio

Localidad/Ciudad

Tipo de Lista

Preferente		No Preferente	
------------	--	---------------	--

Ubicación en la lista

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----

## A. COMPONENTE BÁSICO

- Nombres y Apellidos completos**
- Documento de identidad**  **Fecha de nacimiento** D  M  A
- Municipio Residencia**  **Departamento Residencia**
- Dirección**
- Numero Celular 1**  **Numero Celular 2**
- Correo electrónico**
- Nombre de una persona de contacto**

# FORMATO DE INFORMACIÓN MÍNIMA PARA SOLICITUD DE AVAL ELECCIONES LOCALES-2023



COLOMBIA RENACIENTE  
Partido Político  
Nit. 901308525 – 7  
FORMATO 2

8. **Teléfono de una persona de contacto**

9. **Género**

(Marque con una X)

- a) Masculino
- b) Femenino
- c) LGBTQ+


NUMERO DE LIBRETA MILITAR

10. **Etnia a la que pertenece**

- a) Caucásico
- b) Afrodescendiente
- c) Mestizo
- d) Indígena
- e) Raizal
- f) ROM
- g) Otra

¿Cuál?

11. **DESPLAZADOS**

SI  NO

12. **Niveles de estudio**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnica
- d) Tecnológica
- e) Profesional
- f) Postgrado
- g) Otra


¿Cuál?

**Estudios**

## B. TRAYECTORIA POLÍTICA

1. **¿Es usted militante de esta organización política?**

Si  No

Tiempo de Militancia

2. **Cargos de elección popular.** Favor diligenciar del más reciente al más antiguo los cargos de elección popular que ha ocupado en los últimos cinco años.

#	Cargo al que aspiró	Organización Política	Elegido		Fecha de elección	# de votos obtenidos	Cuenta certificada		
			Si	No			Si	No	En trámite
1									
2									

# FORMATO DE INFORMACIÓN MÍNIMA PARA SOLICITUD DE AVAL ELECCIONES LOCALES-2023



COLOMBIA RENACIENTE  
Partido Político  
Nit. 901308525 – 7  
FORMATO 2

3									
4									
5									

3. **Cargos públicos por asignación.** Favor diligenciar del más reciente al más antiguo los cargos que ha ejercido por asignación en los últimos cinco años.

#	Cargo	Entidad	Municipio	Fecha	
1					
2					
3					
4					
5					

4. **Cargos en la Organización Política.** Si es miembro de esta Organización Política, favor diligenciar del más reciente al más antiguo los cargos que ha ejercido dentro de esta en los últimos cinco años.

#	Cargo	Fecha	
		inicio	Fin
1			
2			
3			
4			
5			

## C. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

El conflicto de intereses hace referencia a aquellas situaciones de orden moral y económico que puedan impedirle a un representante político 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.

### 1. Actividades económicas y participaciones en sociedades.

\* Las siguientes son las empresas, sociedades, negocios (establecimientos comerciales y/o actividades agropecuarias) y organizaciones sin ánimo de lucro de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo, empleado, o lo he sido en los últimos 5 años

#	Entidad o negocio	Tipo de participación	Fechas
1			
2			
3			

### 2. Actividades económicas de familiares.

\* Las siguientes son las empresas, sociedades, 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 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	Entidad o negocio	Tipo de participación	Fecha de inicio
1					
2					
3					

### 3. Actividades económicas del cónyuge o compañero/ compañera permanente.

\* Las siguientes son las empresas, sociedades, 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 5 años .

#	Entidad o negocio	Tipo de participación	Fecha
1			
2			
3			

# FORMATO DE INFORMACIÓN MÍNIMA PARA SOLICITUD DE AVAL ELECCIONES LOCALES-2023



COLOMBIA RENACIENTE  
Partido Político  
Nit. 901308525 – 7  
FORMATO 2

## 4. Actividades económicas socios de derecho o de hecho.

\* Las siguientes son las empresas, sociedades, 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.

#	Entidad o negocio	Tipo de participación	Fecha
1			
2			
3			

## 5. 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, ejercen cargos públicos del nivel local, departamental o nacional o los han ejercido en los últimos tres años

#	Nombre de la persona	Parentesco	Cargo que ocupa	Fechas
1				
2				
3				

## 6. ¿Durante los últimos cinco años ha sido contratista del Estado colombiano como persona natural o mediante empresas en las que ha participado?

Si	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Sí su respuesta es positiva, favor diligencie el siguiente cuadro:

#	Contratista	Entidad estatal que lo contrató	Fecha	Descripción del contrato
1				
2				
3				
4				

**D. INHABILIDADES Y SANCIONES EN EL EJERCICIO DE LA PROFESION**

- ¿Se encuentra incurso en alguna investigación de carácter fiscal, disciplinario o penal que se pueda configurar como una inhabilidad para ejercer cargos de elección Popular?

Si	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Sí su respuesta es positiva, favor explique:

<b>CASILLA DE VERIFICACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL PARTIDO POLÍTICO: OBSERVACIONES EN CASO DE HALLARSE INHABILITADO/A:</b>
_____
_____
_____

- ¿Ha sido sancionado disciplinariamente en el ejercicio de su profesión por algún tribunal, colegio, federación, asociación, junta de profesionales? (**Abogados/as** favor verificar en el Consejo Superior de la Judicatura; **Contadores/as** favor verificar en la Junta Central de Contadores; **Ingenieros/as** favor verificar en el Consejo Nacional Profesional de Ingeniería)

Si	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Sí su respuesta es positiva, favor explique:

<b>CASILLA DE VERIFICACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL PARTIDO POLÍTICO: OBSERVACIONES EN CASO DE HALLARSE INHABILITADO/A:</b>
_____
_____
_____

- ¿Ha ejercido como empleado público, jurisdicción o autoridad política, civil, administrativa o militar, dentro de los doce meses anteriores a la fecha de la elección para la cual está solicitando el aval?

Si	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Sí su respuesta es positiva, favor explique:

<b>CASILLA DE VERIFICACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL PARTIDO POLÍTICO: OBSERVACIONES EN CASO DE HALLARSE INHABILITADO/A:</b>
_____
_____
_____

# FORMATO DE INFORMACIÓN MÍNIMA PARA SOLICITUD DE AVAL ELECCIONES LOCALES-2023



COLOMBIA RENACIENTE  
Partido Político  
Nit. 901308525 – 7  
FORMATO 2

¿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 ha sido representante legal 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	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Sí su respuesta es positiva, favor explique:

<p style="text-align: center;"><b>CASILLA DE VERIFICACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL PARTIDO POLÍTICO: OBSERVACIONES EN CASO DE HALLARSE INHABILITADO/A:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/>
--

¿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 o política?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Sí su respuesta es positiva, favor explique:

<p style="text-align: center;"><b>CASILLA DE VERIFICACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL PARTIDO POLÍTICO: OBSERVACIONES EN CASO DE HALLARSE INHABILITADO/A:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/>
--

¿Ha sido usted condenado en el exterior?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Sí su respuesta es positiva, favor explique:

<p style="text-align: center;"><b>CASILLA DE VERIFICACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL PARTIDO POLÍTICO: OBSERVACIONES EN CASO DE HALLARSE INHABILITADO/A:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

# FORMATO DE INFORMACIÓN MÍNIMA PARA SOLICITUD DE AVAL ELECCIONES LOCALES-2023



COLOMBIA RENACIENTE  
Partido Político  
Nit. 901308525 – 7  
FORMATO 2

7. ¿Actualmente es militante de otro partido o movimiento político con personería jurídica? c

Sí su respuesta es positiva, favor explique:

<b>CASILLA DE VERIFICACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DEL PARTIDO POLÍTICO: OBSERVACIONES EN CASO DE HALLARSE INHABILITADO/A:</b>					
<hr/>					
<hr/>					
<hr/>					
<hr/>					

Firma del  
solicitante

Nombre

No. Documento

		Hu ella	

