

**MOVIMIENTO ALTERNATIVO INDÍGENA Y SOCIAL –  
MAIS**  
**INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A RECIBIR AVAL AL  
CONGRESO DE LA REPÚBLICA EN LAS LISTAS  
DIRECTAS O EN EL MARCO DEL PACTO HISTÓRICO**



El (la) suscrito (a) \_\_\_\_\_ identificado (a) con  
cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en  
\_\_\_\_\_, representante del sector  
\_\_\_\_\_.

**Cargo al que aspiro:**

Senado de la República \_\_\_ o Cámara de Representantes \_\_\_, circunscripción  
ordinaria.

**Estudio para otorgar el aval:**

Postulado por escrito por el Comité Departamental, Municipal, Distrital, Territorio  
Indígena, Colectivo, según corresponda: SI \_\_\_ NO \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Indico que hice entrega al Comité Ejecutivo Nacional todos los documentos  
solicitados para su correspondiente estudio.

**Referencias electorales:**

¿En qué partido político ha militado o ha estado afiliado? \_\_\_\_\_  
¿Cuenta con certificado de desafiliación a ese partido? Si \_\_\_ No \_\_\_  
¿Ha sido candidato en pasadas elecciones? Si \_\_\_ No \_\_\_

**AUTORIZO** como afiliado al MAIS y aspirante al Congreso de la República en el  
marco de la coalición del pacto histórico al Comité Ejecutivo Nacional del MAIS al  
manejo y tratamiento de mis datos personales para efectos del estudio pertinente  
para el otorgamiento del aval, sin perjuicio que este se me conceda o no finalmente,  
conforme lo ordenado en los estatutos del MAIS, la normatividad electoral, la ley  
1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Cédula: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Firma del aspirante: \_\_\_\_\_

Huella

