

**MOVIMIENTO ALTERNATIVO INDÍGENA Y SOCIAL
INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A RECIBIR AVAL AL
CONGRESO DE LA REPÚBLICA EN LA
CIRCUNSCRIPCIÓN ESPECIAL INDÍGENA**



El (la) suscrito (a) _____ identificado (a) con
cédula de ciudadanía No. _____ expedida en
_____, perteneciente a la organización, resguardo o cabildo
Indígena _____.

Cargo al que aspiro:

Senado de la República ___ o Cámara de Representantes ___, en la
Circunscripción Especial Indígena.

Estudio para otorgar el aval:

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

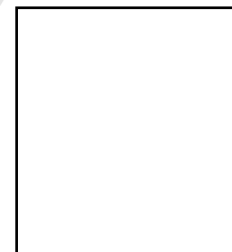
Indico que hice entrega al Comité Ejecutivo Nacional todos los documentos
solicitados para su correspondiente estudio.

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