

CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

ELECCIONES SECCIONALES 2019 Y CPCCS - 24/MARZO/2019

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS PARA

CONCEJALAS O CONCEJALES URBANOS (4)



Para uso exclusivo del CNE

Provincia: _____

Cantón: _____

Parroquia: _____ Circunscripción: _____

De conformidad con la Constitución de la República y el Código de la Democracia, solicito(amos) la Inscripción de las candidaturas de las Organizaciones Políticas que consta(n) a continuación:

<p>1 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE O PROCURADOR COMÚN DE LA ALIANZA</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>	<p>2 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE O PROCURADOR COMÚN DE LA ALIANZA</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>
<p>3 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE O PROCURADOR COMÚN DE LA ALIANZA</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>	<p>4 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE O PROCURADOR COMÚN DE LA ALIANZA</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>

En el caso de alianzas:

- 1) Se requiere las firmas de los representantes de las Organizaciones Políticas aliadas o del procurador común de la alianza. El orden de las organizaciones políticas coaligadas, con el número registrado en el CNE, que antecede, es el que se utilizará en el proceso electoral, y constará en la papeleta electoral.
- 2) Para el efecto de que los sujetos coaligados hayan adoptado un nombre que aglutine la alianza, deberán indicar la denominación de la misma, en el siguiente espacio:

CERTIFICACIÓN DEL SECRETARIO/A DEL PARTIDO Y/O MOVIMIENTO POLÍTICO O PROCURADOR COMÚN DE LA ALIANZA

CERTIFICO (AMOS): Bajo juramento que los/las candidatos/as constantes en este formulario, son afiliados/as, adherentes permanentes y/o auspiciados de conformidad a los Estatutos del Partido Político o Régimen Orgánico del Movimiento Político y provienen de elecciones primarias o procesos electorales internos, de conformidad con el Art. 94 del Código de la Democracia:

<p>1 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>	<p>2 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>
<p>3 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>	<p>4 LISTA N°</p> <p>f. _____</p> <p>NOMBRES Y APELLIDOS</p> <p>_____ - _____</p> <p>CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>_____</p> <p>PARTIDO POLÍTICO / MOVIMIENTO POLÍTICO / ALIANZA</p>

CANDIDATAS / CANDIDATOS

De acuerdo al Art. 93 del Código de la Democracia, aceptamos expresamente estas candidaturas y bajo juramento declaramos no hallarnos incurso en alguna de las prohibiciones e inhabilidades determinadas en la Constitución de la República y la Ley; de igual manera no me encuentro inmerso en las inhabilidades establecidas en la Ley de Paraísos Fiscales aprobada por la Asamblea Nacional el 6 de Julio de 2017; como parte del mandato popular aprobado en las urnas el 19 de febrero de 2017; así mismo no mantengo deudas pendientes con el Estado y/o glosas con la Contraloría General del Estado.

1

PRINCIPAL

SUPLENTE

FOTO CARNET
CANDIDATA(O)
PRINCIPAL
ACTUALIZADA

Tamaño
(3,2 cm x 4,2 cm)
A Color

Cédula De Ciudadanía

Cédula De Ciudadanía

Nombres y Apellidos Completos

Nombres y Apellidos Completos

Correo Electrónico

Correo Electrónico

f. _____ f. _____

Mi nombre que aparecerá en la papeleta y documentos electorales se escribirá así:

CANDIDATO PRINCIPAL (Colocar exclusivamente los nombres y apellidos conforme conste en la cédula de ciudadanía con un número máximo de 30 caracteres incluido los espacios en blanco, no se permitirá el uso de seudónimos, calificativos o apelativos). De inobservarse este requisito, el Consejo Nacional Electoral se reserva el derecho de registro del primer nombre y sus dos apellidos.

2

PRINCIPAL

SUPLENTE

FOTO CARNET
CANDIDATA(O)
PRINCIPAL
ACTUALIZADA

Tamaño
(3,2 cm x 4,2 cm)
A Color

Cédula De Ciudadanía

Cédula De Ciudadanía

Nombres y Apellidos Completos

Nombres y Apellidos Completos

Correo Electrónico

Correo Electrónico

f. _____ f. _____

Mi nombre que aparecerá en la papeleta y documentos electorales se escribirá así:

CANDIDATO PRINCIPAL (Colocar exclusivamente los nombres y apellidos conforme conste en la cédula de ciudadanía con un número máximo de 30 caracteres incluido los espacios en blanco, no se permitirá el uso de seudónimos, calificativos o apelativos). De inobservarse este requisito, el Consejo Nacional Electoral se reserva el derecho de registro del primer nombre y sus dos apellidos.

3

PRINCIPAL

SUPLENTE

FOTO CARNET
CANDIDATA(O)
PRINCIPAL
ACTUALIZADA

Tamaño
(3,2 cm x 4,2 cm)
A Color

Cédula De Ciudadanía

Cédula De Ciudadanía

Nombres y Apellidos Completos

Nombres y Apellidos Completos

Correo Electrónico

Correo Electrónico

f. _____ f. _____

Mi nombre que aparecerá en la papeleta y documentos electorales se escribirá así:

CANDIDATO PRINCIPAL (Colocar exclusivamente los nombres y apellidos conforme conste en la cédula de ciudadanía con un número máximo de 30 caracteres incluido los espacios en blanco, no se permitirá el uso de seudónimos, calificativos o apelativos). De inobservarse este requisito, el Consejo Nacional Electoral se reserva el derecho de registro del primer nombre y sus dos apellidos.

Las y los firmantes señalamos las direcciones electrónicas consignadas en la presente solicitud y autorizamos al Consejo Nacional Electoral y al Tribunal Contencioso Electoral a que, por medio de ellas, nos hagan conocer toda información, citación y notificación que nos corresponda en sede administrativa y jurisdiccional.

Nota: Adjuntar (2) Dos fotografías tamaño carné con iguales características a la registrada en el presente formulario de inscripción. En cada fotografía se deberá identificar al reverso, nombres, apellidos, número de cédula de ciudadanía, nombre de la organización política y dignidad a la que postula.

CANDIDATAS / CANDIDATOS

De acuerdo al Art. 93 del Código de la Democracia, aceptamos expresamente estas candidaturas y bajo juramento declaramos no hallarnos incurso en alguna de las prohibiciones e inhabilidades determinadas en la Constitución de la República y la Ley; de igual manera no me encuentro inmerso en las inhabilidades establecidas en la Ley de Paraísos Fiscales aprobada por la Asamblea Nacional el 6 de Julio de 2017; como parte del mandato popular aprobado en las urnas el 19 de febrero de 2017; así mismo no mantengo deudas pendientes con el Estado y/o glosas con la Contraloría General del Estado.

4

PRINCIPAL

SULENTE

FOTO CARNET
CANDIDATA(O)
PRINCIPAL
ACTUALIZADA

Tamaño
(3,2 cm x 4,2 cm)
A Color

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cédula De Ciudadanía

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombres y Apellidos Completos

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Correo Electrónico

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cédula De Ciudadanía

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombres y Apellidos Completos

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Correo Electrónico

f. _____ f. _____

Mi nombre que aparecerá en la papeleta y documentos electorales se escribirá así:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CANDIDATO PRINCIPAL (Colocar exclusivamente los nombres y apellidos conforme conste en la cédula de ciudadanía con un número máximo de 30 caracteres incluido los espacios en blanco, no se permitirá el uso de seudónimos, calificativos o apelativos). De inobservarse este requisito, el Consejo Nacional Electoral se reserva el derecho de registro del primer nombre y sus dos apellidos.

Las y los firmantes señalamos las direcciones electrónicas consignadas en la presente solicitud y autorizamos al Consejo Nacional Electoral y al Tribunal Contencioso Electoral a que, por medio de ellas, nos hagan conocer toda información, citación y notificación que nos corresponda en sede administrativa y jurisdiccional.

Nota: Adjuntar (2) Dos fotografías tamaño carné con iguales características a la registrada en el presente formulario de inscripción. En cada fotografía se deberá identificar al reverso, nombres, apellidos, número de cédula de ciudadanía, nombre de la organización política y dignidad a la que postula.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA / ALIANZA

Nombres de la Organización Política /Alianza:																																																					
Lista:		Teléfono 1:		Teléfono 2:																																																	
Correo Electrónico:		<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																			
País / Circunscripción Especial:					Provincia:																																																
Cantón:					Parroquia:																																																
Dirección Domicilio:					Referencia:																																																

2. IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL MANEJO ECONÓMICO

Correo Electrónico:	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																									
Teléfono:							Celular:																																																			
Número de Cédula / Pasaporte:							Apellidos y Nombres Completos:																																																			
Nacionalidad:																																																										
Datos del Domicilio del Responsable del Manejo Económico																																																										
País / Circunscripción Especial:					Provincia:																																																					
Cantón:					Parroquia:																																																					
Dirección Domicilio:					Referencia:																																																					
Adjunta Copia del Título De Tercer Nivel	SI		NO																																																							

3. IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO

Correo Electrónico:	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																									
Teléfono:							Celular:																																																			
Número de Cédula / Pasaporte:							Apellidos y Nombres Completos:																																																			
Nacionalidad:																																																										
Datos del Domicilio del Contador Público Autorizado											RUC:				Número de Matrícula:																																											
País / Circunscripción Especial:					Provincia:																																																					
Cantón:					Parroquia:																																																					
Dirección Domicilio:					Referencia:																																																					
Adjunta Copia de Carnet de CPA o Título de Contador	SI		NO																																																							

DECLARACIÓN

Declaramos que en forma libre y voluntaria, tenemos a bien hacer las previas advertencias de las penas de perjurio y la gravedad de su declaración, manifestamos lo siguiente:

UNO.- Declaramos con juramento en la calidad en la que comparecemos y en goce de nuestros derechos políticos, que somos responsables del manejo económico, para recibir aportaciones económicas lícitas, en numerario o en especie, las cuales serán valoradas económicamente, para el proceso electoral, de conformidad con lo que establece el artículo 215 de la Ley Orgánica Electoral y de Organizaciones Políticas de la República del Ecuador, Código de la Democracia.

DOS.- En la calidad en que comparecemos, declaramos con juramento que los ingresos que se reciban, serán utilizados exclusivamente para gastos electorales del Proceso Electoral, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 215 y 216 de la Ley Orgánica Electoral y de Organizaciones Políticas de la República del Ecuador, Código de la Democracia.

TRES.- Declaramos con juramento que transcurrido el plazo de noventa días después de cumplido el acto de sufragio, presentaremos las cuentas de campaña de conformidad con lo establecido en el artículo 230 de la Ley Orgánica Electoral y de Organizaciones Políticas de la República del Ecuador, Código de la Democracia; de igual forma con juramento en la calidad que comparecemos daremos fiel cumplimiento a las disposiciones aplicables, y a las obligaciones previstas en el Título Tercero, desde el Capítulo I, al Capítulo V de la Ley Orgánica Electoral y de Organizaciones Políticas de la República del Ecuador, Código de la Democracia, que regulan el financiamiento y control del gasto electoral y rendición de cuentas.

CUATRO.- Declaramos con juramento que mientras mantengamos la calidad en la que comparecemos, asumimos la responsabilidad personal y solidaria sobre el buen uso de los recursos privados recibidos; así también somos responsables del uso exclusivo señalado en los numerales dos y tres que anteceden, sujetándonos a las responsabilidades civiles, penales que se establezcan en nuestra contra en caso de incumplimiento.

CI:	FIRMA DEL RESPONSABLE DEL MANEJO ECONÓMICO	FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR COMÚN
CI:

CERTIFICACIÓN

Certifico que la documentación constante en fojas útiles, másfotografías presentadas en el CONSEJO NACIONAL ELECTORAL, de la ciudad de..... el día de de 201....., a las horas.

SECRETARÍA GENERAL / JUNTA PROVINCIAL ELECTORAL

NOTIFICACIÓN

RAZÓN: Notifiqué las candidaturas que anteceden a las Organizaciones Políticas, a través de los casilleros electorales y en la cartelera para notificación pública dispuesta para el efecto en este Organismo, el día de de 201....., a las horas.

SECRETARÍA GENERAL / JUNTA PROVINCIAL ELECTORAL

LISTA DE CHEQUEO DE DATOS

	SI	NO		SI	NO
1.- Tres formularios de inscripción de candidatos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Consta o no en el formulario la certificación del Secretario de la Organización Política.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Dos fotografías tamaño carné (con fondo de color blanco).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- En caso de Alianzas, consta o no la declaración de la conformación de la Alianza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Original y dos copias legibles a color de la cédula de ciudadanía del candidato (a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.- Constan o no en el formulario los datos del Responsable Económico y su documentación habilitante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Presentación del Plan de Trabajo, en formato físico y certificado por el secretario de la OP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.- Constan o no en el formulario los datos del Contador Público Autorizado y su documentación habilitante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES
