Señores

**COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL**

**ATN. COMISION ELECTORAL Y DE GARANTIAS**

**POLO DEMOCRATICO ALTERNATIVO.**

**REF. SOLICITUD MODIFICACION DE LISTA**

El Comité Ejecutivo Departamental y/o la Coordinadora departamental de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, respetuosamente solicitamos a ustedes realizar las siguiente modificaciones en la Lista que participará en las Elecciones de Autoridades Locales, del próximo 27 de octubre de 2019, en representación del Polo Democrático Alternativo. (Si es en coalición indicar que partidos la conforman)

CORPORACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENGLON No.** | **MOTIVO** | **MODIFICACION** | **NOMBRE Y APELLIDO** | **CEDULA** | **H** | **M** |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  | **RENUNCIA** | **CANDIDATO SALIENTE** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
| **NO ACEPTACION** | **CANDIDATO NUEVO** |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |

Las modificaciones son las que se encuentran relacionadas por las siguientes personas

**Atentamente,**

**COMITÉ EJECUTIVO DEPARTAMENTAL**

**OBSERVACION:**

1. Cuando la Corporación se trate de Junta Administradora Local (JAL), se debe nombrar si es Localidad, Comuna o Corregimiento, así como indicar su número y nombre.

Por Ejemplo:

Junta Administradora Local de la Localidad No. 1 Histórica y del Caribe del Distrito de Cartagena, departamento de Bolívar.

Junta Administradora Local de la Comuna No. 1 Bernardo Jaramillo del municipio de Apartado, departamento de Antioquia.

Junta Administradora Local del Corregimiento No. 1 Morindo del municipio de Montería, departamento de Córdoba.

2.-Los Candidatos (as) que renuncien deben presentar su renuncia personalmente

Ante la Registraría correspondiente o en su defecto autenticar la carta de renuncia ante Notario.

1. Indicar si la Lista está conformada por solo Polo Democrático Alternativo o si es por Coalición, en este caso informar que partidos la conforman.