**ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA**

**2022**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_

 Ciudad Día Mes Año

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nombres y apellidos de acuerdo al documento de identidad),* identificado(a) como aparece al pie de mi firma, en mi condición de candidato(a) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar cargo a corporación a la que aspira) por el **POLO DEMOCRÁTICO Alternativo**, en las elecciones que se llevarán a cabo el próximo trece (13) de marzo de dos mil veintidós (2022), **declaro bajo la gravedad de juramento que:**

1. Hago parte del **POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO** y en consecuencia, conozco, respeto y me comprometo a cumplir fiel y cabalmente el Ideario de Unidad, los Estatutos, el Código de Ética y Régimen Disciplinario y, las disposiciones políticas de los organismos de dirección respectivos.
2. No hago parte de otro partido, movimiento político o grupo significativo de personas.
3. Me comprometo a cumplir cabalmente lo dispuesto en la Constitución Política, la ley y las disposiciones de la Organización Electoral.
4. Acepto la candidatura para la cual me inscribo y manifiesto que se me está dando a conocer la normatividad electoral aplicable, así como las Resoluciones y Circulares del Partido sobre la materia.
5. Me comprometo a respaldar a los candidatos(as) del PDA para los Consejos de Juventud, aprobados legítimamente por los órganos de dirección correspondientes.
6. No me encuentro incurso(a) en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional, legal o estatutaria, ni cuento con antecedente penal alguno, para inscribir mi candidatura.
7. No tengo ni he tenido ninguna clase de nexo o vínculo con grupos al margen de la ley ni del narcotráfico, ni estoy siendo investigado(a) por delitos de lesa humanidad, contra la administración pública o contra los mecanismos de participación democrática.
8. Mis actuaciones políticas en representación del **PDA**, siempre estarán sujetas a los principios de la ética pública, la función pública y la gestión fiscal.
9. Autorizo a las directivas del **PDA** para que consulten mis antecedentes e investigaciones ante los diferentes entes de control del país.
10. Me comprometo a notificar a la Secretaría General del **PDA**, las modificaciones que realice en mis datos de contacto. *(Dirección, e-mail, teléfono fijo y celular)*.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC.\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ De.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_