Nombre Ciudad, X de XXXXX de 2025

**ACTA DE NOMBRAMIENTO Y ACEPTACION DEL GERENTE DE LA CAMPAÑA (NOMBRES APELLIDOS DEL GERENTE) A LA CAMPAÑA DE LA CONSULTA INTERPARTIDISTA PARA ESCOGENCIA DE CANDIDATO(S) PARA LA LISTA A SENADO NACIONAL O CAMARA (DEPARTAMENTO), DEL 26 DE OCTUBRE DE 2025**

**(NOMBRES APELLIDOS DEL PRECANDIDATO),** mayor de edad,identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXX de XXXXX, obrando en mi calidad de precandidato(a) avalado(a) por el Partido Polo Democrático Alternativo, a la CÁMARA DE REPRESENTANTES DE (DEPARTAMENTO) – SENADO NACIONAL, para las consultas internas o interpartidistas para la escogencia de candidatos, a celebrarse el 26 de octubre de 2025, declaró que nombró como Gerente de la campaña, al Señor(a) **(NOMBRES APELLIDOS DEL GERENTE) identificado(a)** **con CC No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Con el fin de administrar y llevar la representación legal de la campaña con las atribuciones legales conferidas en el artículo 25 de la ley 1475 de 2011 y demás normas concordantes.

**(NOMBRES APELLIDOS DEL GERENTE),** mayor de edad,identificado(a) con CC No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito manifestar de manera libre y espontánea que aceptó el nombramiento efectuado por el señor(a) XXXXXXXXXXXX, en calidad de candidato de la campaña descrita, me comprometo a cumplir lo establecido en las leyes 1475 de 2011, Ley 1864 de 2017, las resoluciones que emita el Consejo Nacional Electoral, los estatutos, el sistema de auditoría interna y demás normas sobre materia electoral.

aceptó el nombramiento y

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CANDIDATO NOMBRE DEL GERENTE

**PRECANDIDATO(A)**  **GERENTE DE CAMPAÑA**

C.C C.C

* Adjunto copia del RUT y cédula de ciudadanía del Gerente de Campaña.