

# MOVIMIENTO ALTERNATIVO INDÍGENA Y SOCIAL INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A RECIBIR AVAL



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:

Gobernación <input type="checkbox"/>	Alcaldía <input type="checkbox"/>	Asamblea <input type="checkbox"/>
Concejo <input type="checkbox"/>	JAL <input type="checkbox"/>	CMJ <input type="checkbox"/>

## Estudio para otorgar el aval:

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

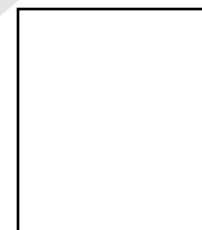
Indico que hice entrega al Comité Ejecutivo Nacional todos los documentos solicitados para su correspondiente estudio.

## 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 a \_\_\_\_\_ en el departamento de \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_, 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