



PROCESO

DEBATES ELECTORALES

CÓDIGO

DEFT12

PORTADA ÚNICA

FORMATO

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE APOYOS PARA LAS CANDIDATURAS DE MOVIMIENTOS SOCIALES Y GRUPOS SIGNIFICATIVOS DE CIUDADANOS ELECCIONES PRESIDENCIA Y VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

VERSIÓN

2

Aprobado: 19/05/2025

FECHA DE REGISTRO			LUGAR DE REGISTRO		MÍNIMO DE FIRMAS REQUERIDAS		FECHA LÍMITE PARA LA			Nombres y apellidos de los miembros del comité inscriptor	DIANA PATRICIA BRAVO VÉLEZ ORLANDO GABRIEL ABELLO MARTÍNEZ APARICIO GREGORY STEVEN SCHALLER GALLARDO
DÍA	MES	AÑO	REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL OFICINAS CENTRALES		635.216	DÍA	MES	AÑO			
16	Julio	2025			3 % del total de votos válidos depositados en las anteriores elecciones a la	17	Diciembre	2025			

NOMBRE DEL GRUPO			INFORMACIÓN DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL					
DEFENSORES DE LA PATRIA			CORREO ELECTRÓNICO <a href="mailto:comitedefensores@gmail.com">comitedefensores@gmail.com</a>					
CANDIDATOS A LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA			INFORMACIÓN DE LOS ASPIRANTES DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL					
			NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO A LA PRESIDENCIA ABELARDO GABRIEL DE LA ESPRIELLA OTERO					
			NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO A LA VICEPRESIDENCIA (OPCIONAL)					
			GUÍA PARA EL CIUDADANO QUE BRINDA EL APOYO					

**Nota núm. 1:** antes de firmar, solicite y lea la información relativa a los candidatos que encontrará en el presente formulario.

**Nota núm. 2:** diligencie cada campo del renglón de su puño y letra de forma legible, clara, sin borrones ni tachones.

**Nota núm. 3:** se recomienda usar mayúsculas en los espacios correspondientes a los nombres y apellidos.

**Nota núm. 4:** cuando un ciudadano no sepa escribir podrá colocar su huella dactilar legible en la casilla donde iría su firma y podrá solicitar que alguien más registre sus datos dejando constancia en el formulario respectivo de que se trata de una firma a ruego.

**Nota núm. 5:** se autoriza expresamente a la RNEC la utilización de los datos personales suministrados para todos los asuntos relacionados con estas candidaturas y los demás que se deriven del mismo (Ley 1581 de 2012, Ley 1712 de 2014 y demás normatividad concordante).

**Nota núm. 6:** cuando un ciudadano con discapacidad (Res. 1239 de 2022 de Min. de Salud y Protección Social), manifieste su intención de apoyo y no pueda escribir ni colocar ninguna de sus huellas dactilares, el responsable de la recolección de apoyos consignará los nombres, apellidos y número de cédula del ciudadano en el campo de la firma y dejará constancia del tipo de discapacidad.

**Nota núm. 7:** registre cualquiera de sus nombres, pero siempre el primer apellido.

NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Este formulario deberá ser impreso en un folio (anverso y reverso) en tamaño oficio.

Se autoriza expresamente la utilización de los datos personales suministrados para todos los asuntos relacionados con este mecanismo de participación democrática y los demás que se deriven del mismo (Ley 1581 de 2012, Ley 1712 de 2014 y demás normatividad concordante).

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO