



**PARTIDO LIBERACIÓN NACIONAL**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CANDIDATOS(AS) AL  
DIRECTORIO POLÍTICO NACIONAL**

SACE - CODSI

01/03/2023

Señoras y señores  
Tribunal de Elecciones Internas  
Partido Liberación Nacional

El suscrito (a), \_\_\_\_\_ cédula de identidad No. \_\_\_\_\_, solicito, de conformidad con los lineamientos que rigen la elección de las personas integrantes del Directorio Político Nacional, la inscripción de mi nombre para participar en la escogencia de los (as) DELEGADOS (AS) NACIONALES. Al respecto señalo que:

1- Cumplo con los requisitos que señalan el Estatuto y el reglamento del proceso, para aspirar a dicho cargo.

2- Soy miembro del Partido, con demostrada actividad y reconocida trayectoria política, por más de dos años ininterrumpidamente.

3- Acepto mi sometimiento incondicional al marco normativo, ético y jurídico que integralmente rigen la elección del cargo. Esta aceptación implica especialmente:

a- La reiteración de mi fe en los principios ideológicos y programáticos del Partido, sobre todo los contenidos en su Carta Fundamental y en su Estatuto;

b- El compromiso para que el proceso de elección sea de mensajes positivos, desprovistos de insultos;

c- El absoluto respeto a las resoluciones del Tribunal de Elecciones Internas en este proceso.

d- El compromiso de contribuir económicamente con el Partido, de acuerdo con lo establecido en los artículos 14 y 58 del Estatuto.

Señalo los números telefónicos: \_\_\_\_\_ y el correo electrónico \_\_\_\_\_ para atender las notificaciones de las resoluciones y pronunciamientos del Tribunal.

En fe de todo lo anterior y, en señal de aceptación de mi nombre como candidata o candidato a DELEGADO (A) NACIONAL ANTE EL DIRECTORIO POLÍTICO NACIONAL, firmo en San José, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma candidato (a)

\_\_\_\_\_  
Cédula



**PARTIDO LIBERACIÓN NACIONAL**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CANDIDATOS(AS) AL  
DIRECTORIO POLÍTICO NACIONAL**

**SACE - CODSI**

**01/03/2023**

Información a completar por el gestor o la gestora:

Nombre completo: \_\_\_\_\_ . Número  
de cédula: \_\_\_\_\_ .

Contactos para notificaciones:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ .

Como gestor, doy fe de la veracidad de la información y de los datos contenidos en esta solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma gestor (a)

\_\_\_\_\_  
Cédula