



**PARTIDO LIBERACIÓN NACIONAL**

**ELECCIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO SUPERIOR NACIONAL  
FÓRMULA DE INSCRIPCIÓN PARA EL CARGO DE PRESIDENCIA**

**SACE - CODSI**

**24/09/2026**

Señoras y señores  
Tribunal de Elecciones Internas  
Partido Liberación Nacional

El suscrito (a), \_\_\_\_\_ cédula de  
identidad No. \_\_\_\_\_. Solicito la inscripción de mi nombre para  
participar en la Asamblea Nacional que elegirá a la Presidencia del Partido Liberación  
Nacional.

1- Cumpló con los requisitos que señalan el Estatuto y los lineamientos 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 55 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 la Presidencia, firmo en San José, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Cédula



**PARTIDO LIBERACIÓN NACIONAL**

***ELECCIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO SUPERIOR NACIONAL  
FÓRMULA DE INSCRIPCIÓN PARA EL CARGO DE PRESIDENCIA***

**SACE - CODSI**

**24/09/2026**

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