



EXPEDICIÓN DE AVALES CONSEJO DE JUVENTUDES  
FORMATO 1  
SOLICITUD DE OTORGAMIENTO DE AVAL



Bogotá D.C., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Señores

**PARTIDO SOCIAL DE UNIDAD NACIONAL – PARTIDO DE LA “U”**

Ciudad

**ASUNTO: SOLICITUD DE AVAL PARA LAS ELECCIONES DE LOS CONSEJOS MUNICIPALES Y LOCALES DE JUVENTUD.**

Reciba un cordial saludo,

\_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C.  o T.I.  No. \_\_\_\_\_, en mi condición de **ASPIRANTE** a ser avalado para conformar las listas de candidatos que representarán los intereses de esta colectividad en las elecciones de Consejos Municipales y Locales de Juventud a celebrarse el 28 de noviembre de 2021, expreso mi total compromiso para defender los postulados del Partido, acompañar a sus candidatos, aceptar las decisiones de sus órganos directivos, y ajustar mi conducta a todas las prescripciones de índole constitucional, legal y estatutaria.

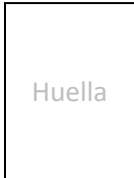
Elevo la presente solicitud de otorgamiento de Aval con el fin de aspirar a:

CONSEJO MUNICIPAL – LOCAL DE JUVENTUD (de 14 a 17 años)	CONSEJO MUNICIPAL – LOCAL DE JUVENTUD (de 18 a 28 años)
<b>Municipio:</b>	<b>Municipio:</b>
<b>Departamento:</b>	<b>Departamento:</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nota:** Con esta solicitud estoy formalizando y ratificando mi voluntad de pertenecer al Partido Social de Unidad Nacional – Partido de la U como militante. Asimismo, reconozco que la suscripción de esta solicitud no produce obligatoriedad alguna para el Partido de la “U” de conceder el Aval.

Atentamente,

**Nombres y apellidos** \_\_\_\_\_  
**CC – T.I No.** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
**Dirección** \_\_\_\_\_  
**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Departamento** \_\_\_\_\_  
**Teléfono** \_\_\_\_\_ **Celular** \_\_\_\_\_  
**Correo electrónico** \_\_\_\_\_ y/o \_\_\_\_\_



**Firma** \_\_\_\_\_