

**FÓRMULA DE INSCRIPCIÓN PARA PUESTOS SUPLENTE  
TRIBUNAL DE ELECCIONES INTERNAS**SACE - CODSI

15/01/2025

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 los puestos suplentes del Tribunal de Elecciones Internas del Partido Liberación Nacional.

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 los puestos suplentes del Tribunal de Elecciones Internas, firmo en San José, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Firma candidato (a)

---

Cédula

**FÓRMULA DE INSCRIPCIÓN PARA PUESTOS SUPLENTE  
TRIBUNAL DE ELECCIONES INTERNAS**SACE - CODSI

15/01/2025

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