



| | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|----------------|----------------------|---------------|--|---|---------|
|  REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | PROCESO | DEBATES ELECTORALES | | | | | | CÓDIGO | DEFT15 |
| | FORMATO | FORMULARIO PARA LA RECOLECCIÓN DE APOYOS PARA INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS ELECCIONES CONGRESO DE LA REPÚBLICA - SENADO | | | | | | VERSIÓN | 3 |
| Aprobado: 14/03/2025 | | | | | | | | | |
| Fecha de la elección | | Fecha de registro del comité inscriptor | Fecha de entrega del formulario de recolección de apoyos | Opción de voto | | | Número de firmas mínimas válidas requeridas | Fecha límite para la recolección de las firmas de apoyo | ANVERSO |
| 8/03/2026 | | 27/06/2025 | 27/06/2025 | Preferente | | No preferente | X | 50.000 | |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL | | Dirección de correspondencia | Correo electrónico | | Teléfono de contacto | | Nombres y apellidos de los integrantes del comité inscriptor | 1. NANCY STELLA VERGARA MUÑOZ | |
| PATRIOTAS | | AVENIDA PASEO LOS ZIPAS # 26-80 (Chia /Cundinamarca) | nancy.vergara@patriotas.com.co | | 3187777110 | | | 2. LUISA FERNANDA VERGARA MUÑOZ | |
| | | | | | | | | 3.MARTHA CECILIA VERA | |
| INFORMACIÓN DE LOS CANDIDATOS | | | | | | | | | |
| Núm. | Nombres y Apellidos | Núm. | Nombres y Apellidos | Núm. | Nombres y Apellidos | Núm. | Nombres y Apellidos | | |
| 1 | NANCY STELLA VERGARA MUÑOZ | 26 | | 51 | | 76 | | | |
| 2 | LOURDES DEL SOCORRO PEÑA DEL VALLE | 27 | | 52 | | 77 | | | |
| 3 | RAQUEL VICTORIA SIERRA CASSIANI | 28 | | 53 | | 78 | | | |
| 4 | PIEDAD GUZMAN LAMPREA | 29 | | 54 | | 79 | | | |
| 5 | ALEYDA BEYANITH GAVIRIA MONTOYA | 30 | | 55 | | 80 | | | |
| 6 | MARTHA CECILIA VERA | 31 | | 56 | | 81 | | | |
| 7 | LIGIA STELLA PALLARES GARRIDO | 32 | | 57 | | 82 | | | |
| 8 | CARLOS ALBERTO GARCIA GRACIA | 33 | | 58 | | 83 | | | |
| 9 | CAMILO VEGA ORTIZ | 34 | | 59 | | 84 | | | |
| 10 | FERNANDO MAXIMILIANO MENDEZ GAVIRIA | 35 | | 60 | | 85 | | | |
| 11 | EISYS LINETH SALAMANCA RODRIGUEZ | 36 | | 61 | | 86 | | | |
| 12 | KARIN ANDREA BARRERO MARTINEZ | 37 | | 62 | | 87 | | | |
| 13 | NELBA CECILIA BURGOS ARTEAGA | 38 | | 63 | | 88 | | | |
| 14 | VIVIANA MELISSA BELTRAN HOYOS | 39 | | 64 | | 89 | | | |
| 15 | VIVIAN ESTEFANI LOZANO ARANGO | 40 | | 65 | | 90 | | | |
| 16 | ALEJANDRA ZULUAGA FRANCO | 41 | | 66 | | 91 | | | |
| 17 | MARGARITA LEONOR CAMARGO BECERRA | 42 | | 67 | | 92 | | | |
| 18 | VIVIANA TABARES MENESES | 43 | | 68 | | 93 | | | |
| 19 | BERNARDO SEGURA ORTIZ | 44 | | 69 | | 94 | | | |
| 20 | JUAN DAVID OLSEN MUÑOZ | 45 | | 70 | | 95 | | | |
| 21 | ALEXANDER JAIMES MUÑOZ | 46 | | 71 | | 96 | | | |
| 22 | OSCAR YAID CIENDUA RODRIGUEZ | 47 | | 72 | | 97 | | | |
| 23 | | 48 | | 73 | | 98 | | | |
| 24 | | 49 | | 74 | | 99 | | | |
| 25 | | 50 | | 75 | | 100 | | | |
| Nota núm. 1: las listas donde se elijan 5 o más curules para corporaciones de elección popular deberán conformarse por mínimo un 30% de uno de los géneros (art. 28 de la Ley 1475 de 2011); y las listas donde se elijan menos de cinco (5) curules para corporaciones de elección popular deberán integrar al menos (1) mujer (parágrafo del art. 28 de la Ley 1475 de 2011, modificado por el art. 3 de la Ley 2424 de 2024). Las listas que no cumplan con este requisito no podrán realizar la inscripción de las candidaturas. Si al aplicar el porcentaje, el resultado arroje un decimal, la cuota de género se aproximará al entero siguiente. | | | | | | | | | |
| Nota núm. 2: la persona que está apoyando la recolección de firmas debe observar la lista de candidatos del anverso. | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|----------------|---|--|---------|----------------------|---------|
|  | PROCESO | DEBATES ELECTORALES | | CÓDIGO | DEFT15 | |
| | FORMATO | FORMULARIO PARA LA RECOLECCIÓN DE APOYOS PARA INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURAS ELECCIONES CONGRESO DE LA REPÚBLICA - SENADO | | VERSIÓN | 3 | |
| | | | | | Aprobado: 14/03/2025 | REVERSO |
| 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 propio 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, así como números claros en el campo de cédula | | | | | | |
| Nota núm. 4: cuando un ciudadano no sepa escribir podrá colocar su huella dactilar legible en la casilla de 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: la RNEC dara el tratamiento a los datos personales suministrados para todos los asuntos relacionados con estas candidaturas y los demás que se deriven del mismo, de acuerdo con lo señalado en la 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 dejará constancia del tipo de discapacidad del ciudadano. La información reportada por el ciudadano y por el responsable de la recolección de los apoyos será validada con la información que reposa en la base de datos de la RNEC. | | | | | | |
| Nota núm. 7: registre sus nombres y siempre el primer apellido. | | | | | | |
| Núm. | Núm. de cédula | Nombres y Apellidos | | | Firma | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| IMPORTANTE: recuerde que este formulario deberá ser impreso en un solo folio (anverso y reverso) en papel tamaño oficio. | | | | | | |