

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 · GUÍA

Guía para preparar tu postulación

Formatos para reunir tu información antes de subirla a la plataforma

Importante: llenar estos formatos no significa que tengas el aval

Estos formatos son solo una guía. Tu postulación cuenta únicamente cuando la subes a la plataforma del partido. Y aun así, postularte no te da el aval: el aval solo existe cuando el Presidente lo firma, después de la verificación y del concepto del Veedor. Hasta entonces no puedes presentarte como candidato del partido (estatutos, art. 20).

Cómo usar esta guía

1. **Llena los formatos con calma**, a mano o en computador, para tener lista toda la información y los documentos antes de entrar a la plataforma.
2. **Entra a la plataforma del partido** en partido-democratacolombiano.com, crea tu cuenta y sigue la Ruta del aval. Copia allí lo que preparaste en estos formatos.
3. **Sube los documentos** de la lista de chequeo (formato 2) en PDF o foto, en la etapa que corresponda. Los formatos que requieren firma (3 y 4) se aceptan en la plataforma con el código que llega a tu celular.
4. **Si no sabes cómo usar la plataforma**, pide ayuda a un promotor del partido o al directorio de tu municipio. Te acompañan a hacerlo desde tu propio celular.

Los formatos en papel no se reciben en la Secretaría General ni en los directorios. Solo cuenta lo que subas a la plataforma, dentro de las fechas de la convocatoria.

Qué formatos preparar

N.º	Formato	Quién lo usa
1	Afiliación o actualización de datos	Todos: si no estás afiliado, para afiliarte; si ya lo estás, para actualizar tus datos
2	Lista de chequeo de la postulación	Todos los aspirantes
3	Solicitud de aval	Todos los aspirantes
4	Compromiso ético	Todos los aspirantes
5	Autorización para consultar antecedentes	Todos los aspirantes
6	Carta de aceptación de candidatura	Todos los aspirantes. Solo se usa si el partido te avala; llenarla no significa tener el aval

Consulta el instructivo de documentos para el aval 2027 para conocer los requisitos de cada cargo. La resolución de convocatoria de la Dirección Nacional manda sobre estos formatos.

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 · FORMATO 1

Afiliación o actualización de datos

Solo para mayores de 18 años. La afiliación y la actualización se completan en la plataforma.

Trámite: ☐ Nueva afiliación ☐ Actualización de datos (ya soy afiliado)

Datos personales

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento	☐ Cédula de ciudadanía ☐ Cédula de extranjería · N.º _____
Fecha de nacimiento	Día ____ Mes ____ Año ____
Sexo	☐ Mujer ☐ Hombre
Celular	
Correo electrónico (obligatorio para aspirantes)	
Departamento de residencia	
Municipio de residencia	
Código de promotor (si alguien te ayudó)	

Militancia

¿Estás o estuviste afiliado a otro partido?	☐ No ☐ Sí. Cuál: _____ Fecha de renuncia ____/____/____
--	---

Autorizaciones (marca cada una por separado)

1. Tratamiento de mis datos para la afiliación (obligatoria para afiliarme). Autorizo al Partido Demócrata Colombiano a tratar mis datos personales, incluido el dato sensible de mi afiliación política, para gestionar mi afiliación, llevar el registro de afiliados y reportarlo al Consejo Nacional Electoral (Resolución 0266 de 2019), y verificar mi identidad con la copia de mi cédula.	☐ Sí autorizo ☐ No autorizo
2. Autorreconocimiento étnico (voluntaria). Me reconozco como: ☐ negro ☐ afrocolombiano ☐ palenquero ☐ raizal ☐ indígena ☐ rom ☐ ninguno Autorizo usar este dato, que es sensible, solo para informes agregados de inclusión, nunca de forma individual.	☐ Sí autorizo ☐ No autorizo
3. Mensajes informativos (voluntaria). Autorizo recibir información del partido por SMS o WhatsApp, entre 7:00 y 19:00 de lunes a viernes y entre 8:00 y 15:00 los sábados.	☐ Sí autorizo ☐ No autorizo

Declaración

Solicito de manera libre y voluntaria mi afiliación al Partido Demócrata Colombiano, o la actualización de mis datos si ya soy afiliado. Declaro bajo la gravedad de juramento que no estoy afiliado a otro partido o movimiento político, o que ya renuncié a él, y que acepto los principios, el programa y los estatutos del partido. Entiendo que para completar mi afiliación debo hacer el curso básico de formación política (estatutos, art. 8), en la plataforma o en una jornada del directorio. Mis datos se tratan según la Ley 1581 de 2012 y la política publicada en partido-democratacolombiano.com; puedo consultarlos, actualizarlos o revocar las autorizaciones voluntarias ante la Secretaría General.

Firma del solicitante

Ciudad y fecha

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 · FORMATO 2

Lista de chequeo de la postulación

Datos del aspirante	
Nombres y apellidos	
Documento	C.C. N.º
Celular	
Correo electrónico (obligatorio)	
Cargo al que aspiras	☐ Gobernación ☐ Alcaldía ☐ Asamblea ☐ Concejo ☐ JAL
Departamento	
Municipio	
Comuna o localidad (si aplica)	

Los certificados deben tener máximo 30 días al entregarlos.

N.º	Documento	Para quién	Sí	No	Observaciones
1	Formato 1, afiliación o actualización de datos	Todos	☐	☐	
2	Formato 3, solicitud de aval	Todos	☐	☐	
3	Formato 4, compromiso ético	Todos	☐	☐	
4	Formato 5, autorización para consultar antecedentes	Todos	☐	☐	
5	Formato 6, carta de aceptación (solo se usa si te avalan)	Todos	☐	☐	
6	Copia de la cédula, por ambas caras	Todos	☐	☐	
7	Foto a color, fondo blanco (impresa y en JPG de 300 DPI)	Todos	☐	☐	
8	Programa de gobierno	Gobernación y alcaldía	☐	☐	
9	Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría)	Todos	☐	☐	
10	Certificado de responsabilidad fiscal (Contraloría)	Todos	☐	☐	
11	Certificado de antecedentes judiciales (Policía)	Todos	☐	☐	
12	Certificado de medidas correctivas (Policía)	Todos	☐	☐	
13	Certificado del REDAM (deudores alimentarios morosos)	Todos	☐	☐	
14	Constancia de renuncia a otro partido	Si perteneciste a otro partido	☐	☐	
15	Certificado de residencia	Si no naciste donde aspiras	☐	☐	

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 • FORMATO 3

Solicitud de aval

Aspirante	
Nombres y apellidos	
Documento	C.C. N.º Fecha y lugar de expedición
Fecha de nacimiento	Día ____ Mes ____ Año ____
Sexo	☐ Mujer ☐ Hombre
Nivel académico	☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico o tecnólogo ☐ Universitario ☐ Posgrado
Profesión u oficio	
Cargo	☐ Gobernación ☐ Alcaldía ☐ Asamblea ☐ Concejo ☐ JAL
Departamento	
Municipio	
Comuna o localidad (si aplica)	
Celular	
Correo electrónico (obligatorio)	
Dirección de residencia	

Trayectoria y motivación	
Estudios y experiencia laboral	
Trayectoria política y comunitaria	
¿Por qué quieres ser candidato del partido?	

Militancia anterior	
¿Perteneceste a otro partido o movimiento?	☐ No ☐ Sí. Cuál: _____ Fecha de renuncia ____/____/____
¿Ocupaste una curul por otro partido?	☐ No ☐ Sí. Cuál: _____ Fecha de renuncia ____/____/____

Declaro bajo la gravedad de juramento que no incurro en doble militancia (Const. art. 107) y que, si ocupé una curul por otro partido, renuncié al menos 12 meses antes del primer día de inscripción de candidatos. Entiendo que esta solicitud no me da el aval.

Firma del aspirante

Ciudad y fecha

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 • FORMATO 3

Solicitud de aval (continuación): gerente y contador de campaña

Obligatorio para todos los aspirantes: el partido exige gerente y contador en todas las campañas, aunque la ley solo obliga al gerente por encima del monto que fija el CNE (Ley 1475, art. 25)

Gerente de campaña	
Nombres y apellidos	
Documento	C.C. N.º
Celular	
Correo electrónico (obligatorio)	
Dirección de residencia	

Autorizo al Partido Demócrata Colombiano a tratar mis datos personales solo para registrar mi designación como gerente de la campaña de este aspirante y para comunicarse conmigo sobre la rendición de cuentas (Ley 1581 de 2012).

Firma del gerente

Fecha

Contador de campaña	
Nombres y apellidos	
Documento	C.C. N.º
Tarjeta profesional N.º	
Celular	
Correo electrónico (obligatorio)	
Dirección de residencia	

Autorizo al Partido Demócrata Colombiano a tratar mis datos personales solo para registrar mi designación como contador de la campaña de este aspirante y para comunicarse conmigo sobre la rendición de cuentas (Ley 1581 de 2012).

Firma del contador

Fecha

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 · FORMATO 4

Compromiso ético

Yo, _____, identificado(a) con C.C. N.º _____, aspirante al aval del Partido Demócrata Colombiano para el cargo marcado abajo, en _____ (municipio, comuna o departamento), para el periodo 2028-2031, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Cargo: ☐ Gobernación ☐ Alcaldía ☐ Asamblea ☐ Concejo ☐ JAL

Primero. No estoy incurso(a) en ninguna inhabilidad o incompatibilidad constitucional, legal o reglamentaria que me impida aspirar, inscribirme y desempeñar el cargo, y cumplo las calidades que la ley exige para él.

Segundo. No estoy vinculado(a) a investigaciones penales, fiscales o disciplinarias, en Colombia o en el exterior, por delitos contra la administración pública o conductas relacionadas con grupos armados al margen de la ley o con el narcotráfico. Si lo estuviera, acepto que se me revoque el aval o se me excluya de la lista.

Tercero. No estoy reportado(a) en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM).

Cuarto. Los recursos de mi campaña serán en su totalidad de procedencia lícita y se manejarán según la Ley 1475 de 2011.

Compromisos con el partido

- Cumplir la Constitución, la ley y las directrices de la Dirección Nacional del Partido Demócrata Colombiano, como candidato(a) y, si resulto elegido(a), como servidor(a) público(a).
- Trabajar por el crecimiento, la imagen y la defensa del partido.
- Apoyar a los candidatos inscritos por el partido o por las coaliciones de las que haga parte, y no apoyar a candidatos de otros partidos.
- No hacer propaganda electoral antes de los tres meses anteriores a la elección (Ley 1475, art. 35), ni presentarme como candidato(a) del partido antes de que se publique mi aval (estatutos, art. 20).
- Registrar los ingresos y gastos de mi campaña en Cuentas Claras y entregar al partido mi informe en el plazo que el partido fije, para que pueda reportarlo al CNE (Ley 1475, art. 25).
- Firmar el título valor que exigen los estatutos, si se me otorga el aval.
- Entregar cada seis meses un informe de mi gestión al partido y a los electores, si resulto elegido(a).
- Donar al Partido Demócrata Colombiano el 30 % de los recursos que obtenga como reposición de gastos de campaña.

Entiendo que firmar este compromiso no me da el aval.

Firma del aspirante

Ciudad y fecha

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 • FORMATO 5

Autorización para consultar antecedentes y tratar datos de la postulación

Yo, _____, identificado(a) con C.C. N.º _____, aspirante al aval para el cargo marcado abajo, en _____, autorizo al Partido Demócrata Colombiano a:

Cargo: ☐ Gobernación ☐ Alcaldía ☐ Asamblea ☐ Concejo ☐ JAL

1. Consultar mis antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, de medidas correctivas y del REDAM, y mi registro de militancia, ante la Procuraduría General de la Nación, la Contraloría General de la República, la Policía Nacional, el Consejo Nacional Electoral, la ventanilla única del Ministerio del Interior y las demás autoridades competentes, y a recibir de ellas esa información.
2. Tratar los datos y documentos de mi postulación, incluidos los datos sensibles, con la única finalidad de verificar que cumpla los requisitos y no incurro en inhabilidades para recibir el aval, tramitar mi postulación y, si me avalan, inscribirme ante la Registraduría.

Sé que el responsable del tratamiento es el Partido Demócrata Colombiano, que mis datos se tratan según la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015 y la política de tratamiento publicada en partido-democratacolombiano.com, y que puedo consultarlos, actualizarlos, pedir su corrección o presentar reclamos ante la Secretaría General. Otorgo esta autorización de manera libre, previa, expresa e informada.

**Correo electrónico o teléfono para
notificaciones**

Firma del aspirante

Ciudad y fecha

ELECCIONES TERRITORIALES 2027 • FORMATO 6

Carta de aceptación de candidatura

Llénela junto con tu postulación. La plataforma la genera prellenada; esta versión es para llenar a mano.

Llenar esta carta no significa que tengas el aval

La carta solo se presenta ante la Registraduría si el Presidente firma tu aval. Si no te avalan, no tiene ningún efecto.

_____, ____ de _____ de 2027

Señores

Registraduría Nacional del Estado Civil

Registrador(a) competente de _____ (municipio o departamento)

E. S. D.

Ref. Carta de aceptación de candidatura

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía N.º _____ expedida en _____, acepto la candidatura al cargo marcado abajo, de _____ (circunscripción), avalada por el Partido Demócrata Colombiano, con el N.º _____ en la lista, para las elecciones de autoridades territoriales de octubre de 2027, periodo constitucional 2028-2031.

Cargo: ☐ Gobernación ☐ Alcaldía ☐ Asamblea ☐ Concejo ☐ JAL

Opción de voto (solo listas): ☐ preferente ☐ no preferente

Atentamente,

Firma

C.C. N.º

Dirección	
Celular	
Correo electrónico	