

| <br><b>REGISTRADURÍA</b><br><small>NACIONAL DEL ESTADO CIVIL</small>   | PROCESO             | DEBATES ELECTORALES   |   |  | CÓDIGO                                    | DEFT12    | PORTADA ÚNICA   |
|--|---------------------|---|---|--|---|-----------|---|
|  | FORMATO             | FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE APOYOS PARA LAS CANDIDATURAS DE MOVIMIENTOS SOCIALES Y GRUPOS SIGNIFICATIVOS DE CIUDADANOS<br>ELECCIONES PRESIDENCIA Y VICEPRESIDENCIA DE LA REPUBLICA |   |  | VERSIÓN                                   | 2         |   |
| Aprobado: 19/05/2025   |                     |   |   |  |   |           |   |
| FECHA DE REGISTRO DEL COMITÉ INSCRIPTOR  |                     | LUGAR DE REGISTRO   |   | MÍNIMO DE FIRMAS REQUERIDAS  | FECHA LÍMITE PARA LA RECOLECCIÓN DE APOYO |           | Nombres y apellidos de los miembros del comité inscriptor |
| DÍA  | MES                 | AÑO   | REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL<br>OFICINAS CENTRALES<br>SEDE CAN | 635.216<br><small>3 % del total de votos válidos depositados en las anteriores elecciones a la Presidencia de la República (art. 7 Ley 996 de 2005 )</small> | DÍA                                       | MES       |   |
| 3  | Junio               | 2025  |   |  | 17  | Diciembre | 2025  |
| <b>INFORMACIÓN DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL</b>   |                     |   |   |  |   |           |   |
| NOMBRE DEL GRUPO   |                     |   |   | CORREO ELECTRÓNICO   |   |           |   |
| <b>CON TODA POR COLOMBIA</b>   |                     |   |   | <a href="mailto:adrianaposa@gmail.com">adrianaposa@gmail.com</a>   |   |           |   |
| <b>INFORMACIÓN DE LOS ASPIRANTES DEL GRUPO SIGNIFICATIVO DE CIUDADANOS O MOVIMIENTO SOCIAL</b>   |                     |   |   |  |   |           |   |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO A LA PRESIDENCIA   |                     |   |   |  |   |           |   |
| <b>JUAN DANIEL OVIEDO ARANGO</b>   |                     |   |   |  |   |           |   |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CANDIDATO A LA VICEPRESIDENCIA (OPCIONAL)  |                     |   |   |  |   |           |   |
| CANDIDATOS A LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA  |                     |   |   |  |   |           |   |
| GUÍA PARA EL CIUDADANO QUE BRINDA EL APOYO   |                     |   |   |  |   |           |   |
| <p><b>Nota núm. 1:</b> antes de firmar, solicite y lea la información relativa a los candidatos que encontrará en el presente formulario.</p> <p><b>Nota núm. 2:</b> diligencie cada campo del renglón de su puño y letra de forma legible, clara, sin borrones ni tachones.</p> <p><b>Nota núm. 3:</b> se recomienda usar mayúsculas en los espacios correspondientes a los nombres y apellidos.</p> <p><b>Nota núm. 4:</b> cuando un ciudadano no sepa escribir podrá colocar su huella dactilar legible en la casilla donde iría su 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.</p> <p><b>Nota núm. 5:</b> se autoriza expresamente a la RNEC la utilización de los datos personales suministrados para todos los asuntos relacionados con estas candidaturas y los demás que se deriven del mismo (Ley 1581 de 2012, Ley 1712 de 2014 y demás normatividad concordante).</p> <p><b>Nota núm. 6:</b> 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 y 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.</p> <p><b>Nota núm. 7:</b> registre cualquiera de sus nombres, pero siempre el primer apellido.</p> |                     |   |   |  |   |           |   |
| NÚMERO   | NOMBRES Y APELLIDOS |   |   | CÉDULA DE CIUDADANÍA   | FIRMA                                     |           |   |
| 1  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 2  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 3  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 4  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 5  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 6  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 7  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 8  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 9  |                     |   |   |  |   |           |   |
| 10   |                     |   |   |  |   |           |   |
| 11   |                     |   |   |  |   |           |   |
| 12   |                     |   |   |  |   |           |   |
| 13   |                     |   |   |  |   |           |   |
| 14   |                     |   |   |  |   |           |   |
| 15   |                     |   |   |  |   |           |   |
| Este formulario deberá ser impreso en un folio (anverso y reverso) en tamaño oficio.   |                     |   |   |  |   |           |   |
| Se autoriza expresamente la utilización de los datos personales suministrados para todos los asuntos relacionados con este mecanismo de participación democrática y los demás que se deriven del mismo (Ley 1581 de 2012, Ley 1712 de 2014 y demás normatividad concordante).  |                     |   |   |  |   |           |   |

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO