

**ELECCIÓN DE DIPUTADOS 2017  
DECLARACIÓN DE CANDIDATURA  
(Ley N° 18.700)**

REGIÓN	<input style="width:95%;" type="text"/>	DISTRITO ELECTORAL	<input style="width:95%;" type="text"/>
PACTO	<input style="width:95%;" type="text"/>	ORDEN	<input style="width:95%;" type="text"/>
PARTIDO POLÍTICO / INDEPENDIENTE	<input style="width:95%;" type="text"/>		

SOLO PARA CANDIDATOS INDEPENDIENTES ASOCIADOS AL PARTIDO POLÍTICO

Indicar el partido (Art. 3 bis, Ley N°18.700 y Art. 51 Constitución Política): \_\_\_\_\_

**CANDIDATO**

RUN CANDIDATO	<input style="width:95%;" type="text"/>	-	<input style="width:95%;" type="text"/>	SEXO:	HOMBRE <input style="width:95%;" type="checkbox"/>	MUJER <input style="width:95%;" type="checkbox"/>
NOMBRE	<input style="width:95%;" type="text"/>	NOMBRES	<input style="width:95%;" type="text"/>	APELLIDO PATERNO	<input style="width:95%;" type="text"/>	APELLIDO MATERNO

(El nombre y los apellidos del candidato indicados en este recuadro, serán los que deben figurar en la Cédula Electoral, pudiendo excluir uno o más nombres y deberán corresponder a aquellos que aparezcan en la cédula de Identidad.)

ACOMPaña CERTIFICADO DE NACIMIENTO.	SI <input style="width:95%;" type="checkbox"/>	NO <input style="width:95%;" type="checkbox"/>
ACOMPaña CERTIFICADO DE HABER CURSADO LA ENSEÑANZA MEDIA O EQUIVALENTE.	SI <input style="width:95%;" type="checkbox"/>	NO <input style="width:95%;" type="checkbox"/>
REALIZÓ DECLARACIÓN DE PATRIMONIO.	SI <input style="width:95%;" type="checkbox"/>	NO <input style="width:95%;" type="checkbox"/>
REALIZÓ DECLARACIÓN DE INTERESES.	SI <input style="width:95%;" type="checkbox"/>	NO <input style="width:95%;" type="checkbox"/>

**ENCARGADOS DE TRABAJOS ELECTORALES**

TITULARES			
RUN	<input style="width:95%;" type="text"/>	-	<input style="width:95%;" type="text"/>
	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
Encargado de presentar propuesta de credencial y carpeta. Art. 162 Ley N° 18.700.			
RUN	<input style="width:95%;" type="text"/>	-	<input style="width:95%;" type="text"/>
	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
RUN	<input style="width:95%;" type="text"/>	-	<input style="width:95%;" type="text"/>
	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
SUBROGANTES			
RUN	<input style="width:95%;" type="text"/>	-	<input style="width:95%;" type="text"/>
	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
RUN	<input style="width:95%;" type="text"/>	-	<input style="width:95%;" type="text"/>
	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
RUN	<input style="width:95%;" type="text"/>	-	<input style="width:95%;" type="text"/>
	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

**FIRMA CANDIDATO**

NOMBRE:
FIRMA CANDIDATO

**REPRESENTANTE LEGAL PARTIDO POLÍTICO O CINCO DECLARANTES PARA CANDIDATURA INDEPENDIENTE**

NOMBRE:
FIRMA

NOMBRE:
FIRMA

NOMBRE:
FIRMA

NOMBRE:
FIRMA

NOMBRE:
FIRMA

NOMBRE:
FIRMA

NOMBRE:
FIRMA

NOTA: - Debe completar todos los campos de este formulario con letra imprenta y legible.



**ELECCIÓN DE DIPUTADOS 2017**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
(Ley N° 18.700)

En ....., comparece  
don(a) .....  
de nacionalidad ....., estado civil ....., con profesión u  
oficio ..... Cédula de Identidad N°.....  
con residencia en .....  
Región ..... quien declara bajo juramento cumplir con  
los requisitos constitucionales y legales, y no estar afecto a las inhabilidades, para postular al cargo de  
Diputado y ser elegido como tal.

.....  
Firma del Declarante

Fecha .....

Nombre y Apellidos del Notario / Oficial Civil .....  
.....

FIRMÓ ANTE MI

.....  
Firma y Timbre de Notario u Oficial Civil.

**Nota:** Esta declaración jurada debe ser suscrita por el declarante ante Notario Público o ante el Oficial del Registro Civil correspondiente a la comuna donde reside el candidato. El Ministro de Fe que suscribe debe certificar que el declarante compareció y firmó ante él esta declaración jurada.



**ELECCIÓN DE DIPUTADOS 2017**  
**DESIGNACIÓN Y ACEPTACIÓN DE CARGO DE ADMINISTRADOR ELECTORAL**  
 (Leyes N°s. 18.700 y 19.884)

**CANDIDATO**

RUN CANDIDATO             -

NOMBRE  NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

DOMICILIO  REGIÓN COMUNA

(CALLE, N°, DEPTO./OFICINA, VILLA/POBLACIÓN, SECTOR U OTRA INDICACIÓN)

TELÉFONO FIJO  COD. ÁREA  -  TELÉFONO MÓVIL  -

E-MAIL

Artículo 17 de la Ley N° 18.700.

**ADMINISTRADOR ELECTORAL**

EL CANDIDATO DESIGNA AL ADMINISTRADOR ELECTORAL QUIEN CON SU FIRMA ACEPTA EL CARGO.

RUN ADMINISTRADOR             -

NOMBRE  NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

DOMICILIO  REGIÓN COMUNA

(CALLE, N°, DEPTO./OFICINA, VILLA/POBLACIÓN, SECTOR U OTRA INDICACIÓN)

TELÉFONO FIJO  COD. ÁREA  -  TELÉFONO MÓVIL  -

E-MAIL

- El incumplimiento de las obligaciones señaladas en el artículo 31 de la Ley N° 19.884 "Sobre Transparencia, Límite y Control del Gasto Electoral" serán sancionadas con multa a beneficio fiscal de 10 a 30 UTM, aun cuando el candidato no haya realizado gastos electorales.

\_\_\_\_\_

FIRMA CANDIDATO

\_\_\_\_\_

FIRMA ADMINISTRADOR ELECTORAL



---

**ELECCIÓN DE DIPUTADOS 2017**  
**AUTORIZACIÓN CANDIDATO**  
**APERTURA DE CUENTA BANCARIA PARA APORTES DE CAMPAÑA**  
(Leyes N°s. 18.700 y 19.884)

---

**AL SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO ELECTORAL:**

Conforme lo establece el artículo 16 de la Ley N° 19.884 sobre Transparencia, Límite y Control del Gasto Electoral, el(a) candidato(a) Sr(a) .....,  
RUN ..... viene en autorizar a usted, en su calidad de Director del Servicio Electoral, a abrir una cuenta bancaria única a mi nombre y cargo, autorizándole irrevocablemente a tomar conocimiento, en cualquier momento y a su solo requerimiento, de todos y cada uno de los movimientos que esta cuenta registre.

Esta cuenta tendrá como objeto exclusivo recibir los aportes de campaña canalizados a través del Servicio Electoral, mediante el sistema de recepción de aportes y, con cargo a tales fondos, cubrir los gastos electorales, que incluye además costo de la mantención mensual de la cuenta.

---

FIRMA CANDIDATO