



# ELECCIÓN CONSEJO CONSTITUCIONAL 2023

## COMUNIDADES - ASOCIACIONES - CACICAZGO / PATROCINANTES

FORMULARIO N° 068  
PUEBLOS INDÍGENAS

LUGAR:.....

FECHA:.....

HORA:.....

USO EXCLUSIVO SERVICIO ELECTORAL

### DECLARACIÓN DE CANDIDATURA PUEBLOS INDÍGENAS DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR ELECTORAL Y ENCARGADOS DE TRABAJOS ELECTORALES

SEÑOR DIRECTOR DEL SERVICIO ELECTORAL:

PATROCINANTES		
NOMBRES Y APELLIDOS	RUN	DOMICILIO

- 1) Que, en nuestra calidad de patrocinantes, y de conformidad con lo dispuesto en los artículos N°s. 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 14 y 25 de la Ley N° 18.700, artículos 19 y 36 de la Ley N° 19.884 y artículo 144 de la Constitución Política, venimos en declarar la candidatura a Consejero(a) Constitucional del(la) señor(a) ..... perteneciente al Pueblo Indígena....., quien firma en señal de aceptación de la candidatura.
- 2) Que, con el objeto de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 144 de la Constitución Política, acompañamos acta de asamblea patrocinante o nómina de patrocinantes que se encuentran habilitados(as) para sufragar y pertenecen al pueblo indígena del candidato.
- 3) Se acompaña declaración jurada y certificado de la calidad indígena, además, se realizó la declaración de patrimonio e intereses, según lo establecen los artículos 3 y 8 de la Ley N° 18.700.
- 4) Que, para los efectos del artículo 173, inciso 2° de la Ley N° 18.700, venimos en designar como encargado de la propuesta del formato de credencial y carpeta que distinguirá a la candidatura, a la siguiente persona:  
RUN:..... Nombre completo:.....  
**(Esta persona debe estar anotada también en la designación de Encargados de Trabajos Electorales de esta candidatura independiente. Sin embargo, podrá ser reemplazado para cumplir esta función, por la persona que continúa en la nómina de Encargados de Trabajos Electorales).**
- 5) Que, para los efectos de notificación se informa el siguiente correo electrónico (Art 19 de la Ley N° 18.700):  
..... @ .....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA PATROCINANTE

NOMBRE:.....

NÚMERO EN NÓMINA DE PATROCINANTES:.....

---

FIRMA CANDIDATO(A)

NOMBRE:.....