|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO  **INSCRIPCIÓN DE PARTIDOS**   1. **ACTA CONSTITUTIVA**   (Arts. 18 y 19 del Código electoral Estudiantil) | | | | | |
| **1.Solicitantes**  *(No se especifica número de solicitantes)* | | | | | |
| **Nombres y Apellidos** | | **Número de identificación o sección** | | **Firma** | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| **2.Partidos Político** | | | | | |
| **Nombre del**   |  | | --- | |  |   **Partido** | | | |  | | --- | |  |   **Siglas del partido** | | |
| |  | | --- | |  |   **Signos externos**  **(bandera, colores, mascota, otros)** | | | | | |
| **Objetivo(s) del partido**   |  | | --- | |  | | | | | | |
| **3. Nómina de las y los candidatos** | | | | | |
| **Puesto** | **Nombres y Apellidos** | | **N.° de identificación o sección** | | **Firma** |
| Presidencia |  | |  | |  |
| Vicepresidencia |  | |  | |  |
| Secretaría |  | |  | |  |
| Tesorería |  | |  | |  |
| Fiscalía |  | |  | |  |
| Vocalía 1 |  | |  | |  |
| Vocalía 2 |  | |  | |  |
|  | | | | | |

**Nota:**

\*Debés asegurarte de que se dé la representación efectiva de ambos géneros en forma altera (hombre-mujer-hombre o mujer-hombre).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inscripción de Partidos**  **2. Formulario de recolección de firmas** | | |
| **4. Listado sellado por el Tribunal electoral Estudiantil (TEE), con las firmas de al menos 10% de las y los electores** | | |
| Sección | Nombre y apellidos del o la estudiante | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fecha:

|  |
| --- |
| Sello de TEE |

**Inscripción de Partidos**

**3. PROGRAMA DE GOBIERNO A EJECUTAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Centro Educativo |  | | | |
| Partido Político | | |  | |
|  | | | | |
| OBJETIVOS  ¿Qué vamos hacer?  ¿Para qué lo vamos a hacer? | |  | |
| COLABORADORES  ¿Quiénes tendrán la responsabilidad de realizar el programa? | |  | |
| VALORES  ¿Cuáles valores se fortalecen con el programa? | |  | |
| ACTIVIDADES  ¿Cómo lo vamos a lograr? | |  | |
| CRONOGRAMA  ¿Cuánto vamos a realizar el programa? | |  | |
| META  ¿Cuánto vamos a lograr? | |  | |