



GOBIERNO DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE IMPUGNACIÓN¹

Agencia _____

Central

Región: _____

Fecha: _____

Hora recibido: _____

Nombre persona que recibe la solicitud de Impugnación: _____

DESCRIPCIÓN DE HECHOS Y FUNDAMENTOS

Nombre del Candidato(a): _____

Firma del Candidato(a): _____

Área de trabajo del Candidato(a): _____

Puesto del Candidato(a): _____

Teléfono(s): Agencia _____ Celular _____

Correo electrónico: _____

Información sobre testigo o persona relacionada con la impugnación:

Nombre del testigo o relacionado: _____

Teléfono(s): Agencia- _____ Celular _____

Área de trabajo: _____ Puesto: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del testigo o relacionado: _____

Teléfono(s): Agencia- _____ Celular _____

Área de trabajo: _____ Puesto: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del testigo o relacionado: _____

Teléfono(s): Agencia- _____ Celular _____

Área de trabajo: _____ Puesto: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del testigo o relacionado: _____

Teléfono(s): Agencia- _____ Celular _____

Área de trabajo: _____ Puesto: _____

Correo electrónico: _____

¹ **TERMINOS**-Este documento debe ser radicado ante el Comité de Impugnaciones dentro de los próximos 5 DIAS LABORABLES a partir de la fecha en que se conoce el incumplimiento. La impugnación debe estar basada y contendrá los hechos, normativas aplicables y fundamentos que la sustentan. Deberá incluir copia de cualquier evidencia que demuestren los hechos que se señalan. El Subcomité de impugnación (central o regional, según aplique) deberá resolver la impugnación dentro de los diez (10) días laborables siguientes a la presentación de la misma. Este y todos los documentos relacionados con el proceso de elecciones deben ser archivados en el expediente del Comité Organizador.