



**ÓRGANO AUXILIAR DE LA
Comisión NACIONAL de Procesos Internos
DE CHIAPAS**

**(FS-5)
CARTA COMPROMISO ACEPTACIÓN EXÁMENES**

Ciudad _____, _____, a _____ de _____ de 2024.
Entidad Día Mes

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN POLÍTICA PERMANENTE
DEL CONSEJO POLÍTICO ESTATAL DEL PARTIDO
REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.
PRESENTE**

Para efectos de solicitar el acuerdo de autorización para mi registro formal en la calidad de simpatizante como precandidato(a) a la diputación local del distrito ____ del estado de Chiapas y atendiendo lo que establece el artículo 182, segundo párrafo, fracción II de los Estatutos del Partido Revolucionario Institucional, bajo protesta de decir verdad, expreso mi libre y espontánea voluntad, que acepto:

- Someterme a los exámenes previstos en el Código de Ética Partidaria.

Muy atentamente

(Nombre y firma)