

Asamblea partidaria presencial en tiempos de pandemia por COVID-19

INFORMACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ASAMBLEA

Nombre y Apellidos: _____
Documento de identidad n.º: _____
Teléfono y/o correo electrónico: _____
Nombre del partido político: _____
Tipo de Asamblea (escala): _____
Circunscripción: _____
Fecha de la asamblea: _____
Lugar en que se va a realizar: _____

La persona suscrita, hago constar que conozco el lineamiento del Ministerio de Salud n.º LS-SI-025 "Lineamientos para la realización de Actividades de Asambleas y Juntas para mitigar el riesgo por COVID-19" y doy fe que:

- El lugar fue previamente revisado y cumple con los requisitos establecidos por el Ministerio de Salud.¹
- Las personas convocadas fueron debidamente informadas de las directrices para la celebración de la asamblea²
- Asumo el compromiso de velar porque el día de la asamblea sean acatados todos los requisitos establecidos en el lineamiento LS-SI-025³ y que entiendo que en caso de incumplimiento el/los delegado /os del Tribunal Supremo de Elecciones, se podrán retirar y no fiscalizar la asamblea de acuerdo a lo señalado en el artículo 69 inciso 3) del Código Electoral.

Firma de la persona responsable: _____

V.B.º miembro del CES: _____

¹ Es un lugar ventilado, permite la distancia de 1,8 mts entre asistentes y existe un lavamanos con agua potable que puede ser accedido antes de ingresar a la asamblea.

² Uso obligatorio de mascarilla, no presentarse con síntomas o signos de gripe o resfrío, duración de la asamblea, llevar su propio lapicero, no comer durante la sesión, distanciamiento social, entre otros.

³ Rotular debidamente el lugar con los protocolos correspondientes, equipar todos los accesos con alcohol en gel e impedir, de ser necesario, la participación de cualquier persona que presente síntomas o signos de resfrío o gripe, así como la participación de cualquier otra persona que no sea asambleísta.

**Asamblea partidaria presencial
en tiempos de pandemia por COVID-19**