



**ÓRGANO AUXILIAR DE LA
COMISIÓN NACIONAL DE PROCESOS INTERNOS
DE TLAXCALA**

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

_____, a _____ de _____ del 2024.
Ciudad 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 candidato(a) a la Presidencia de Comunidad _____ del Municipio de _____ del Estado de Tlaxcala 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)