

**FORMATO DE SOLICITUD DE AUDIENCIA ÚNICA**  
**Órgano Nacional de Solución de Controversias, Disciplina y Ética (ONCSC)**

---

[Ciudad], [Fecha: dd/mm/aaaa]

**Señores:**

**Órgano Nacional de Solución de Controversias, Disciplina y Ética (ONCSC)**  
**Secretaría Nacional de Organización y Planeamiento**  
**Partido Morado**

**Asunto:** Solicitud de audiencia única de conciliación

Yo, [Nombre completo del Solicitante], identificado con DNI N.º [Número de DNI], afiliado/a al Partido Morado, con domicilio en [Dirección], correo electrónico [Correo electrónico] y número de celular [Número de celular], me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la convocatoria a una audiencia única de conciliación, conforme al protocolo del ONCSC y el artículo 75 del Estatuto del Partido Morado.

---

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

- **Nombre completo:** [Nombre del solicitante]
  - **DNI N.º:** [Número de DNI]
  - **Correo electrónico:** [Correo electrónico]
  - **Teléfono celular:** [Número de celular]
  - **Cargo o rol dentro del partido (si aplica):** [Cargo o rol]
- 

**2. DATOS DEL INVITADO**

- **Nombre completo:** [Nombre del invitado]
  - **DNI N.º:** [Número de DNI]
  - **Correo electrónico:** [Correo electrónico] (si lo conoce)
  - **Teléfono celular:** [Número de celular] (si lo conoce)
  - **Cargo o rol dentro del partido (si aplica):** [Cargo o rol]
- 

**3. BREVE DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE LA SOLICITUD**

[Describir brevemente los hechos que motivan la solicitud, indicando la naturaleza de la controversia y, de ser el caso, las normas estatutarias que podrían estar siendo afectadas. Máximo 300 palabras.]

---

**4. DOCUMENTOS ADJUNTOS**

- Copia escaneada del DNI del solicitante
  - [Otros documentos que sustenten la solicitud, si aplica]
- 

Por lo expuesto, **solicito se programe la audiencia única dentro del plazo establecido en el protocolo del ONCSC y se notifique debidamente a la parte invitada.**

Agradezco la atención prestada y quedo atento/a a la confirmación de la fecha y modalidad de la audiencia.

Atentamente,

**[Nombre completo del Solicitante]**

DNI N.º [Número de DNI]

[Correo electrónico]

[Teléfono celular]

---

#### **INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO:**

1. Completar el presente formulario en todos sus campos.
2. Adjuntar la copia escaneada del DNI.
3. Enviar la solicitud al correo oficial del ONCSC: **[correo electrónico del ONCSC]**.
4. Esperar confirmación de recepción y programación de la audiencia dentro de los plazos establecidos.