



**ADENDA N° 3**

**DIRECTIVA N° 001-2026-TNE-PAP**

**I.- PRECÍSESE LAS DISPOSICIONES FINALES:**

**28.15.-** Ante la gran cantidad de candidatos (as) que participan en este proceso de elecciones primarias, se **AMPLIA** excepcionalmente las inscripciones en las jurisdicciones que no se haya inscrito, una lista de candidatos para la Region y Provincias: **hasta el 30 de marzo 2026**, para cumplir con los porcentajes requeridos por la Ley de Organizaciones Políticas.

Se precisa y reitera anexos indispensables, adjuntos.

**FE, UNIÓN DISCIPLINA Y ACCIÓN.**

Dado en la Casa del Pueblo, Lima 25 de marzo de 2026.

Regístrese, Publíquese y Archívese.

**PARTIDO APRISTA PERUANO**  
  
.....  
**Pedro Panta Jacinto**  
**PRESIDENTE**  
**TRIBUNAL NACIONAL ELECTORAL**

**PARTIDO APRISTA PERUANO**  
  
.....  
**Dante Carillo Pachas**  
**Miembro del TNE**  
**TRIBUNAL NACIONAL ELECTORAL**

**PARTIDO APRISTA PERUANO**  
  
.....  
**Xavier E. Abad Barzola**  
**Miembro del TNE**  
**TRIBUNAL NACIONAL ELECTORAL**



**ANEXO 2-A**

**(REGIONES – HOJA RESUMEN)**

**INSCRIPCION DE CANDIDATOS A FORMULA Y CONSEJEROS REGIONALES –  
ELECCIONES PRIMARIAS – ERM 2026**

**c. PEDRO PANTA JACINTO**  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL NACIONAL ELECTORAL – TNE - PAP**  
**LIMA.-**

Yo, ....., identificado con DNI N.º .....,  
con domicilio en ....., Celular:.....,  
Correo electrónico: ....., distrito de .....  
Provincia de ..... y Departamento de .....

**SOLICITO la INSCRIPCION:** En mi condición de Personero Legal y/o representante de la Lista de Candidatos del PAP, presento la **LISTA** de candidatos para las ELECCIONES PRIMARIAS de las ER 2026, de la REGION de: .....

**LISTA DE CANDIDATOS A LA REGION DE: .....**

| CARGO /LISTA (*)   | NOMBRES Y APELLIDOS | DNI | SEXO | EDAD | CNCC Y PO | INSCRIP FECHA ROP | FIRMA |
|--|---------------------|-----|------|------|-----------|-------------------|-------|
| <b>Gobernador Regional</b>   |                     |     | M/F  |      |           |                   |       |
| <b>Vice Gobernador Regional</b>  |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regionales de la Provincia ..... (Titulares y Accesitarios - obligatorios)</b> |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regional Titular</b>   |                     |     | M/F  |      | S/NO      |                   |       |
| <b>Consejeros Regional Accesitario</b>   |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regionales de la Provincia ..... (Titulares y Accesitarios - obligatorios)</b> |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regional Titular</b>   |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regional Accesitario</b>   |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regionales de la Provincia ..... (Titulares y Accesitarios - obligatorios)</b> |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regional Titular</b>   |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <b>Consejeros Regional Accesitario</b>   |                     |     |      |      |           |                   |       |
| <i>(....) "Agregar todos los Consejero que corresponda"</i>                                  |                     |     |      |      |           |                   |       |

(\*):

1. : La Lista CUMPLE con: La paridad y alternancia. Cuota de Jóvenes. CNC Y PO (De corresponder).
2. Se cumple con todos los Requisitos establecidos en la Directiva 001-2026-TNE-PAP y la normativa Electoral para las Elecciones Primarias de las ERM2026.

| PRESENTANTE  | FIRMA | HUELLA |
|--|-------|--------|
| PERSONERO LEGAL / REPRESENTANTE<br>Nombres y Apellidos:<br>.....<br>DNI N° ..... |       |        |



**ANEXO 2-B**

**(MUNICIPIOS – HOJA RESUMEN)**

**INSCRIPCION DE CANDIDATOS A MUNICIPALIDADES PROVINCIALES Y  
DISTRITALES PARA ELECCIONES PRIMARIAS ERM 2026**

**c. PEDRO PANTA JACINTO**  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL NACIONAL ELECTORAL – TNE - PAP**  
**LIMA.-**

Yo, ....., identificado con DNI N.º .....,  
con domicilio en ....., Celular:.....,  
Correo electrónico: ....., distrito de .....  
Provincia de ..... y Departamento de .....

**SOLICITO la INSCRIPCION:** En mi condición de Personero Legal y/o representante  
de la Lista de Candidatos del PAP, de la **LISTA** de candidatos para las ELECCIONES  
MUNICIPALES 2026, a la MUNICIPALIDAD de: .....

| DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|----------|-----------|--------------|
|          |           |              |

**LISTA DE CANDIDATOS A LA MUNICIPALIDAD DE:**

| CARGO /LISTA (*) | NOMBRES Y APELLIDOS  | DNI | SEXO | EDAD | CNCC Y PO | INSCRIP FECHA ROP | FIRMA |
|------------------|--|-----|------|------|-----------|-------------------|-------|
| ALCALDE          |  |     |      |      |           |                   |       |
| REGIDOR 1        |  |     | M/F  |      | SI/NO     |                   |       |
| REGIDOR 2        |  |     |      |      |           |                   |       |
| REGIDOR 3        |  |     |      |      |           |                   |       |
| REGIDOR 4        |  |     |      |      |           |                   |       |
| REGIDOR 5        |  |     |      |      |           |                   |       |
| REGIDOR 6        |  |     |      |      |           |                   |       |
| (.....)          | <i>(.....) "Agregar todos los Regidores que corresponda"</i> |     |      |      |           |                   |       |
| (.....)          |  |     |      |      |           |                   |       |

(\*):

1. La Lista respeta la paridad y alternancia. Cuota de Jóvenes. CNC Y PO (De corresponder).
2. Se cumple con los Requisitos establecidos en la Directiva 001-2026-TNE-PAP y la normativa Electoral para las Elecciones Primarias de las ERM2026.

| PRESENTANTE  | FIRMA | HUELLA |
|--|-------|--------|
| PERSONERO LEGAL / REPRESENTANTE<br>Nombres y Apellidos:<br>.....<br>DNI N° ..... |       |        |