

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

PP000567 – PARTIDO CIVICO OBRAS

FOTO DEL
AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional () Regional () Región:
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: / / (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

DNI Fecha de Nacimiento Día Mes Año Estado Civil Sexo
 / / S C V D Conv. M F

Lugar de Nacimiento

DOMICILIO ACTUAL

Región Provincia Distrito

Avenida / Calle / Jirón Número

Urbanización / Sector / Caserío Teléfono

Correo electrónico

Firma del Afiliado



Huella Digital

COMO AFILIARSE

INDICACIONES PARA EL LLENADO DE FICHA LLENAR CON LETRA IMPRENTA

FICHA DE AFILIACIÓN	Ficha N°	NO RELLENAR
PP000567 – PARTIDO CIVICO OBRAS		FOTO DEL AFILIADO
Alcance de la organización política: Nacional () Regional () NO RELLENAR <small>(Solo llenar en caso de movimientos regionales)</small>		OPCIONAL
FECHA DE AFILIACIÓN: / / (Obligatorio)		

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES		LLENAR IGUAL AL DNI ACTUAL				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
DNI	Fecha de Nacimiento	Da	Mes	Año	Estado Civil	Sexo
<input type="text"/>	/ /	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	S C V D Cotr	M F

Lugar de Nacimiento

DEPARTAMENTO DONDE NACIÓ

DOMICILIO ACTUAL		LLENAR IGUAL AL DNI ACTUAL (REVERSO)		
Región	Provincia	Distrito		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Avenida / Calle / Jirón				Número
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Urbanización / Sector / Caserío				Teléfono
<input type="text"/>				<input type="text"/>

Correo electrónico

OPCIONAL

**IGUAL QUE
EL DNI**

Firma del Afiliado



**ÍNDICE DERECHO
UTILIZAR HUELLERO**