



PARTIDO PAÍS PROGRESISTA

REGIÓN:

FECHA RECEPCIÓN:

FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE AFILIACIÓN Individualización del Afiliado

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Cédula de identidad:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Día

Mes

Año

Dirección / Calle:

Número:

Departamento:

Comuna:

Región:

E-mail:

Teléfono:

Inscripción Electoral

Comuna

Circunscripción Electoral

Mesa

Sexo

Fecha Firma de la Solicitud

Día

Mes

Año

Firma o Huella Digital Afiliado

Nombre, Firma y Timbre
Presidente del Partido

Nombre, Firma y Timbre
Secretario General del Partido