



## PARTIDO PROGRESISTA DE CHILE

Región:

Fecha recepción:

# FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE AFILIACIÓN INDIVIDUALIZACIÓN DEL AFILIADO/A

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Cédula de identidad:

Fecha de nacimiento:

DÍA

MES

AÑO

EDAD

Dirección / Calle:

N°:

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

Camilo Lagos Miranda  
Presidente  
Partido Progresista de Chile

Francisco Díaz Herrera  
Secretario General  
Partido Progresista de Chile