

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

PP001001 – PARTIDO PROGRESISTA DEL PERU

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

S	C	V	D	Conv.
---	---	---	---	-------

Sexo

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



LISTA DE ADHERENTES

CODIGO	NUMERO PAGINA
PP001001	

RESPONSABLE DE ESTA PAGINA

DNI:

FIRMA

HUELLA DACTILAR

ORGANIZACIÓN POLITICA:

PARTIDO PROGRESISTA DEL PERU

PATERNO:

MATERNO:

NOMBRES:

PROMOTOR/PERSONERO:

ITEM	FIRMA DE ADHERENTE	DNI	ADHERENTE	HUELLA DACTILAR
1		1	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
2		2	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
3		3	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
4		4	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
5		5	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
6		6	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
7		7	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
8		8	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
9		9	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	
10		10	PATERNO:	
			MATERNO:	
			NOMBRES:	

ZONA DE PERFORACION