



PARTIDO DEMOCRÁTICO SOMOS PERÚ

FICHA DE AFILIACIÓN

FOTO

Alcance de la organización política Nacional () Regional ()

FECHA DE AFILIACIÓN:

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Por medio del presente, manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política Partido Democrático Somos Perú 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Estado Civil

<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> Conv.
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	--------------------------------

Sexo

<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
----------------------------	----------------------------

Lugar de Nacimiento

DOMICILIO ACTUAL

Región

Provincia

Distrito

Avenida / Calle / Jirón

Número

Urbanización / Asentamiento H. / Sector / Caserío

Teléfono

Correo Electrónico

Firma del Afiliado

Huella Digital