



## **PROCESO DE LLENADO DE FICHAS DE AFILIACIÓN**

### **PARTIDO INTEGRIDAD DEMOCRÁTICA**

1. La distribución de la ficha de afiliación se puede realizar de manera presencial, correo electrónico, WhatsApp y otro medio virtual.
2. Si es por medio virtual una vez recibido el archivo se imprime en hoja bond A4.
3. Para el llenado de la ficha se debe registrar la información en todos los casilleros que contiene la hoja, a excepción del número de ficha y fecha. **(se debe dejar en blanco).**
4. Si el afiliado desea pegar foto debe ser de tamaño carnet con fondo blanco; sin embargo, **no es requisito indispensable pegar foto, es opcional.**
5. En el recuadro: El alcance de la organización política, se coloca una X en nacional.
6. En los recuadros datos personales, registrar sus apellidos y nombres como esta en el DNI
7. Todos los demás recuadros de la Ficha: DNI, fecha de nacimiento, estado civil, sexo y lugar de nacimiento, se debe consignar la información de manera clara y legible de acuerdo a su DNI.
8. En los recuadros de dirección actual, se registra la dirección que figura en el DNI **(MUY IMPORTANTE)**. **Así ya no viva ahí, se debe consignar la que figura en el DNI.**
9. La firma debe ser idéntica o igual a la que figura en el DNI.
10. La huella digital se debe registrar con un huellero de color negro, no presionar de manera fuerte y debe ser legible la huella. Debe registrarse en índice derecho. **(MUY IMPORTANTE)**. **No se utiliza huellero o tampón azul.**
11. La ficha de afiliación debe ser llenada con letra imprenta, con mayúsculas y de manera legible. No debe tener borrones o enmendaduras, tampoco debe estar engrapada, caso contrario no tiene validez. De registrar algún dato por error no se debe corregir es mejor llenar otra ficha y anular y romper la que se estaba llenando.
12. La ficha debe ser entregada a su Coordinador Regional, Provincial o Distrital respectivamente **con una copia del DNI del afiliado en ambas caras**, con la finalidad de ser remitida al Secretario Nacional de Organización Sr Diego Cornejo Ortiz + 511-999125982 previa coordinación.

**MODELO DE LLENADO DE FICHA  
(LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA)**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N°

**PP 000748 PARTIDO POLÍTICO INTEGRIDAD  
DEMOCRÁTICA**

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  
**PEREZ**                      **QUISPE**                      **JUAN**

DNI                      Fecha de Nacimiento                      Día    Mes    Año                      Estado Civil                      Sexo  
**00002333**                      **25 / 12 / 1985**                      S    **C**    V    D    Conv.                      **M**    F

Lugar de Nacimiento  
**OCOÑA - CAMANA - AREQUIPA**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región                      Provincia                      Distrito  
**LIMA**                      **LIMA**                      **SANTIAGO DE SURCO**

Avenida / Calle / Jirón                      Número  
**AV CAMINOS DEL INCA**                      **5322 dpto\_402**

Urbanización / Sector / Caserío                      Teléfono  
**URB BENAVIDES**                      **999 999 999**

Correo electrónico  
**juanperezq@hotmail.es**

FIRMA  
DE ACUERDO  
AL DNI

Firma del Afiliado

USAR  
HUELLERO

Huella Digital

# FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

**PP000748 – PARTIDO POLITICO INTEGRIDAD  
DEMOCRATICA**

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

Lugar de Nacimiento

## DOMICILIO ACTUAL

Región

Provincia

Distrito

Avenida / Calle / Jirón

Número

Urbanización / Sector / Caserío

Teléfono

Correo electrónico

Firma del Afiliado

Huella Digital