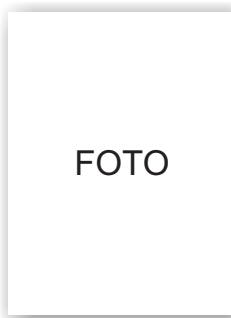


HOJA DE AFILIACIÓN

Nº _____

Fecha _____



PARTIDO DE INTEGRACIÓN NACIONAL
Seguridad y compromiso social

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS _____

CÉDULA Nº _____ EXPEDIDA _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA _____

BARRIO _____ MUNICIPIO _____ DPTO _____

TELÉFONO _____ CELULAR(ES) _____

DIRECCIÓN TRABAJO _____

TELÉFONO(S) _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

PROFESIÓN U OFICIO _____

NIVEL ACADÉMICO PRIMARIA BACHILLERATO UNIVERSIDAD POSTGRADO

SITIO DE VOTACIÓN

DEPARTAMENTO _____ MUNICIPIO _____ PUESTO Nº _____

Con mi firma manifiesto mi afiliación al Partido de Integración Nacional PIN y me comprometo a cumplir sus estatutos y la normatividad legal vigente.

FIRMA
C.C.