



PARTIDO POLÍTICO NACIONAL
ALIANZA PARA EL PROGRESO

FUNDADO EL 8 DE DICIEMBRE DE 2001
Inscrito en el Registro de Partidos Políticos
Resolución 0033 - 2008 - OROP / JNE
Ing. CÉSAR ACUÑA PERALTA
Presidente - Fundador

FOTO

FICHA DE INSCRIPCIÓN N^{ro}.

...../...../.....
REGIÓN

PROVINCIA

DISTRITO

Yo, con plena libertad y decisión me AFILIO al Partido Político Nacional "ALIANZA PARA EL PROGRESO", liderado por el Ing. CÉSAR ACUÑA PERALTA, comprometiéndome a cumplir con sus estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Fecha de Afiliación:

DÍA	MES	AÑO

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

DNI Celular Grado de Instrucción

PRI	SEC	OCU	TEC	UNI	PG
-----	-----	-----	-----	-----	----

 Correo Electrónico

Fecha de Nacimiento

DÍA	MES	AÑO

 Lugar de Nacimiento

DISTRITO	PROVINCIA	REGIÓN

 Estado Civil

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

 Sexo

M	F
---	---

 Profesión u Ocupación

DOMICILIO ACTUAL

Región Provincia Distrito Teléfono domiciliario

Avenida/Calle/Jirón Número Urbanización

LUGAR DE VOTACIÓN

Región Provincia Distrito Mesa de Votación

CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIO

Región Provincia Distrito Teléfono del Centro laboral / estudio

Nombre del Centro Laboral o Estudio Dirección Número Urbanización/Sector/Caserío

FAMILIARES (ESPOSA E HIJOS)

Nota: Escribir de menor a mayor

Apellidos y Nombres	Ocupación	Edad	Parentesco	Teléfono y/o Celular

EXPERIENCIA POLÍTICA

Partido Político al que perteneció	Cargo			Desde:			Hasta:		
	Dirigente	Militante	Simpatizante	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa u Organismo Público	Cargo	Desde:			Hasta:			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	

.....
Responsable Político Provincial/Distrital

.....
Firma del Afiliado

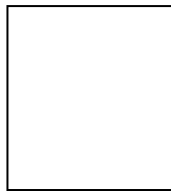
.....
Responsable Político Regional

.....
Huella Digital

Yo,....., con D.N.I.....
con domicilio legal en (calle, Av.)....., Distrito,
Provincia, Región, muestro mi decisión de afiliarme libre y
voluntariamente al Partido Político ALIANZA PARA EL PROGRESO y, al amparo del Artículo 18° de la
Ley N° 28094 “Ley de Partidos Políticos”, **DECLARO BAJO JURAMENTO NO
PERTENECER A OTRO PARTIDO POLÍTICO.**

Por lo tanto, de acuerdo a Ley, me sujeto a las prerrogativas que corresponda. Para constancia firmo la
presente declaración.

FIRMA DEL AFILIADO
DNI.



Huella Digital

ARTÍCULO 11° REQUISITOS PARA LA AFILIACIÓN

Para afiliarse se requiere cumplir con los siguientes requisitos:

- 1.- Ser ciudadano con derecho a sufragio
- 2.- Compartir y aceptar los principios ideológicos y las normas estatutarias del partido
- 3.- No haber participado o ser simpatizante de agrupación, asociación u organización que se sustente en principios y métodos de acción antagónicos a los lineamientos y principios del partido.
- 4.- No haber sido condenado con sentencias por delitos de: Narcotráfico, Terrorismo, contra la Tranquilidad Pública (316° y 317° del C.P.), contra la Humanidad (arts. 319°, 320°, 321°, 322°, 323° del P.C), contra el Estado y al Defensa 384°, 385°, 387°, 389°, 393° A395°, 398° del C.P.)
- 5.- Suscribir la ficha de afiliación y la declaración jurada de no estar incurso en ninguna causal de impedimento de afiliación, bajo el principio de verdad.

ARTICULO 12° TRÁMITE DE AFILIACIÓN

El trámite de afiliación es el siguiente:

- 1.- El postulante solicitará su afiliación ante el Comité Político partidario de la respectiva circunscripción de la oficina de afiliación y de la declaración a que se hace referencia en el numeral 5 del artículo 11 del presente Estatuto.
- 2.- Recepcionada la ficha de afiliación, ésta será sometida a evaluación por el Directorio del Comité Político Partidario ente quien se presenta.
- 3.- Aprobada la afiliación se inscribirá en el libro de Padrón de Afiliación.
- 4.- Registrada la afiliación, se procederá a hacer entrega de la credencial oportunamente con el que se reconocerá como militante del partido.

PARTE RESOLUTIVA DE LA PÉRDIDA DE LA AFILIACIÓN:

El (la) ciudadano(a), Afiliado en la Región de, Provincia, Distrito, ha **perdido su condición de afiliado** al Partido APP., por el causal de:

RENUNCIA EXPRESA POR AFILIACIÓN A OTRO PARTIDO POR EXPULSIÓN

Se adjuntará documentos que sustenten la desafiliación,

.....de.....del 200...

Resp. Ética, Moral y Disciplina

Autoridad Jurisdiccional APP

Autoridad Regional – APP.