PARTIDO SOCIALISTA DE CHILE | **FICHA DE AFILIACIÓN**

FECHA DE AFILIACIÓN : | | | |
|---|---|---|
| | DÍA | MES | AÑO |

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO : | | | |
|---|---|---|
| | DÍA | MES | AÑO |

RUN :									-	

NACIONALIDAD		SEXO	
◯ CHILENA	◯ EXTRANJERA	◯ MASCULINO	◯ FEMENINO

AVENIDA / CALLE / PASAJE	Nº CASA / BLOCK	Nº DEPTO.	VILLA / POBLACIÓN

COMUNA	PROVINCIA	REGIÓN

NÚMERO MÓVIL	NÚMERO DE RED FIJA (INDICAR CÓDIGO DE ÁREA)	CORREO ELECTRÓNICO

ESTUDIOS		
◯ ENSEÑANZA MEDIA	◯ INSTITUTO PROFESIONAL	◯ UNIVERSITARIO
◯ CURSANDO	◯ COMPLETO	◯ INCOMPLETO
INSTITUCIÓN :		

OCUPACIÓN / PROFESIÓN / OFICIO	RUBRO / ÁREA DE TRABAJO	EMPRESA / INSTITUCIÓN / SERVICIO

PERFIL MILITANTE

ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE	ÁMBITO DE LA ORGANIZACIÓN	CARGO

PATROCINANTE MILITANCIA : | | | | | | | | | | - | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | | | | RUN : | | | | | | | | |

FIRMA PATROCINANTE

Por este acto, declaro en forma libre y soberana, mi firme voluntad de ser militante del Partido Socialista de Chile y que adhiero a sus principios fundacionales y a su programa. Me comprometo a honrar su historia, tener una conducta ética consecuente con sus valores, actuar con respeto, solidaridad y fraternidad, ejercer mis derechos y cumplir con mis deberes de acuerdo con lo establecido en el Estatuto partidario.

Declaro bajo juramento que no tengo impedimento legal para militar en el Partido Socialista de Chile y que no estoy afiliado(a) a otro partido político inscrito o en formación.

FIRMA AFILIADO
(ADJUNTO A ESTA SOLICITUD FOTOCOPIA DE MI CÉDULA DE IDENTIDAD)

INSTANCIA PRESENTACIÓN FICHA DE AFILIACIÓN

◯ DIRECCIÓN COMUNAL	◯ DIRECCIÓN PROVINCIAL	◯ DIRECCIÓN REGIONAL	◯ MIEMBRO COMITÉ CENTRAL	◯ SECRETARÍA NACIONAL DE ORGANIZACIÓN

FECHA RECEPCIÓN FICHA AFILIACIÓN SECRETARÍA NACIONAL DE ORGANIZACIÓN :			
	DÍA	MES	AÑO

NOMBRES	APELLIDOS	RUN

TIMBRE SECRETARÍA NACIONAL DE ORGANIZACIÓN

SECRETARÍA NACIONAL DE ORGANIZACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO: ORGANIZACION@PSCHILE.CL | FONOS (+56) 2254 999 08 – (+56) 2254 999 13