



FICHA DE AFILIACIÓN

Fecha: _____

Si ya eres miembro del PRD, marca en esta casilla

1

DATOS PERSONALES

Nombre:

1° Apellido:

2° Apellido:

--	--	--

Cédula:

Profesión:

Fecha de Nacimiento

--	--	--

Calle

Casa o Apto #:

Barrio o residencial

--	--	--

Provincia

Municipio:

Distrito Municipal:

--	--	--

2

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Correo electrónico:

Teléfono de WhatsApp:

--

POR FAVOR DE INDICAR QUÉ ÓRGANO DEL PRD TE HA MOTIVADO A AFILIARTE
(solo selecciona una casilla)

FEDOMUSDE

FRENTE DE MASAS

FRENTE DE CULTOS

JRD

PROFESIONALES Y TÉCNICOS

OTRO (POR FAVOR INDICA) _____

Firma afiliado