



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMITÉ
PARTIDO CAMBIO RADICAL

Tipo de Comité:		Fecha registro del formulario: DD/MM/AAAA	
DATOS DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ			
Departamental	<input type="checkbox"/>	Distrital	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Municipal	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Nombre del municipio o localidad y del departamento o distrito capital		Número de miembros	Fecha de Acta de constitución
DATOS PERSONALES DEL LÍDER 1			
Apellidos		Nombre	
No. Identificación		Lugar de expedición	
Dirección de residencia	Ciudad	Departamento	Teléfono
Dirección de trabajo	Ciudad	Departamento	Teléfono
Correo electrónico	Celular	Otro	
Fecha de afiliación al partido	Calidad que ostenta dentro del		Partido
DATOS PERSONALES DEL LÍDER 2			
Apellidos		Nombre	
No. Identificación		Lugar de expedición	
Dirección de residencia	Ciudad	Departamento	Teléfono
Dirección de trabajo	Ciudad	Departamento	Teléfono
Correo electrónico	Celular	Otro	
Fecha de afiliación al partido	Calidad que ostenta dentro		del Partido
DATOS PERSONALES DEL LÍDER 3			
Apellidos		Nombre	
No. Identificación		Lugar de expedición	
Dirección de residencia	Ciudad	Departamento	Teléfono
Dirección de trabajo	Ciudad	Departamento	Teléfono
Correo electrónico	Celular	Otro	
Fecha de afiliación al partido	Calidad que ostenta dentro		del Partido



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMITÉ
PARTIDO CAMBIO RADICAL

MIEMBROS DEL COMITÉ

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:


Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Nombre:	Cédula No.:
Drección:	Ciudad:
e-Mail:	Celular:
Calidad de miembro:	Fecha de afiliación al partido:

Documentos anexos

Fotocopias de la cédula		No. Folios
Acta de constitución		No. Folios
Delegaciones		No. Folios
Otros documentos		No. Folios

Firma Líder 1

Huella

Firma Líder 2

Huella

Firma Líder 3

Huella