



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS
PARTIDO CAMBIO RADICAL

Fecha registro del formulario: DD/MM/AAAA

DATOS DE CONSTITUCIÓN DEL DIRECTORIO			
Departamental		Distrital	
		Municipal	
			Local
Nombre del municipio o localidad y del departamento o distrito capital		Número de miembros	Fecha de Acta de constitución
			Ciudad de reunión de constitución

DATOS PERSONALES DEL COORDINADOR			
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 sostiene dentro del partido		

DATOS PERSONALES DEL SECRETARIO			
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 sostiene dentro del partido		

MIEMBROS DEL DIRECTORIO	
-------------------------	--

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

Nombre:	Cédula No.:
Dirección:	Ciudad:



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS
PARTIDO CAMBIO RADICAL**

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:



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DIRECTORIOS
PARTIDO CAMBIO RADICAL

Documentos anexos

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

Firma Director

Huella

Firma Secretario

Huella