



# PARTIDO UNIDAD POPULAR

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Trámite a realizar: Solicitud de Afiliación:  Reposición

fecha:   
 Sexo: 

H	M
---	---

foto:

C. Secretario de Organización  
 Del Partido Unidad Popular

**PRESENTE :**

El/la que suscribe; mexicano(a) en pleno uso de mis derechos constitucionales y de manera libre y voluntaria, en este acto vengo a dar curso al trámite arriba señalado; para lo cual, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos proporcionados en la presente solicitud son ciertos; que cumplo con todos y cada uno de los requisitos señalados en el artículo 11° del Estatuto del Partido Unidad Popular; que no he sido condenado(a) por delitos contra el patrimonio público, mal uso de facultades o atribuciones, o ilícitos semejantes, actos ilegales de represión y corrupción o delincuencia organizada. Y que no me encuentro en ninguno de los supuestos que me impidieran ser militante de este Partido. Que desde este momento acepto y protesto la Declaración de Principios, Programa de Acción y Estatutos del Partido vigentes, de igual forma protesto acatar las resoluciones de sus órganos de dirección y representación y tomar el curso de formación política en el lugar y fecha que se me indique para abonar así al desarrollo de mi comunidad como de mi persona.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Municipio:		
Colonia/Localidad:		
Nombre del grupo:	Entidad:	Oaxaca
Ocupación:		
Teléfonos:		
Clave de elector:		
Sección electoral:	CURP	

**Protesto lo necesario**  
**Nombre y firma**

**Vo.Bo.**  
**Secretario de Organización**