

# FORMULARIO DE AFILIACIÓN

**DIGNIDAD**  
www.dignidad.co

**NOMBRES**

**APELLIDOS**

**CC**

**TI**

**CE**

*tipo de documento*

*número de identificación*

**EDAD**

**GÉNERO**

*nivel de estudios*

*país de residencia*

*ciudad o municipio de residencia*

*dirección de residencia*

*localidad, comuna o barrio*

**TELÉFONO**

*fijo o celular, preferiblemente que tenga Whatsapp o Telegram*

**CORREO**

*Sí desempeñaba una curul con aval del PDA o formaba parte de los delegados al Congreso, la Junta Nacional o el Comité Ejecutivo Nacional, **marque que se acogió a la Escisión del PDA.***

**ME ACOGÍ**

**NO APLICA**

**FIRMA**

**HUELLA**

afiliación