**Folio**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **(1)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Sinaloa, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017. **(2)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3)**

**P r e s e n t e**

El (la) que suscribe C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(4)**, manifiesto mi voluntad de afiliarme a la organización denominada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” **(3)** de manera libre, voluntaria y pacífica y que conozco la Declaración de Principios; Programa de Acción y Estatutos, que establecen el ideario, actividades y normatividad que regirán la vida interna del partido político estatal que se pretende conformar.

Para dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 42 del Reglamento para el Procedimiento de Constitución de Partidos Políticos Estatales, proporciono los datos siguientes:

|  |
| --- |
| **Datos del Afiliado:**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno** |
| **Clave de elector:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Sección Electoral:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

  |
| **Domicilio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Calle No. Ext. No. Int.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Municipio Entidad C.P.** |

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad que no me he afiliado a ninguna otra organización interesada en obtener su registro como partido político estatal, durante el proceso de registro correspondiente a los años 2017-2018.

Adjunto al presente copia legible del anverso y reverso de mi credencial para votar vigente.

**A t e n t a m e n t e**

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(5)** |
|  |

**Instructivo de llenado**

1. Anotar el número de folio que corresponda.
2. Anotar el lugar y la fecha.
3. Anotar el nombre de la organización.
4. Anotar el nombre y apellidos del ciudadano que desea afiliarse.
5. Firma autógrafa o huella digital del afiliado. La firma deberá coincidir con la que aparece en la credencial para votar vigente.