

PARTIDO DEL TRABAJO

SISTEMA NACIONAL DE AFILIACION

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Domicilio				Fotografía	
Calle		No. Exterior		No. Interior	
Colonia		C.P.			
Delegación o Municipio		Estado			
Sección		Correo Electrónico		Folio PT:	
Teléfono de Casa		Teléfono Celular			
Teléfono de Trabajo		Grado de Estudios			
		Primaria ☐			
		Profesional Técnico ☐			
		Secundaria ☐			
		Licenciatura ☐			
		Preparatoria ☐			
		Otro ☐			
Clave de Elector		Ocupación			
Folio Credencial IFE					
Fecha		Miembro Desde		Firma o Huella Digital	
Día	Mes	Año	Año		

El (La) suscrito (a), en pleno uso de facultades y derechos, por así convenir a mis intereses, manifiesto mi voluntad personal de afiliarme al Partido del Trabajo

PARTIDO DEL TRABAJO SISTEMA NACIONAL DE AFILIACION		PT	
Afiliado		PARTIDO DEL TRABAJO UNIDAD NACIONAL (TODOS EL PODER AL PUEBLO) POR LA COMISION EJECUTIVA NACIONAL COMISION COORDINADORA NACIONAL	
Domicilio		Alberto Andrés Gutiérrez Alejandro González Yañez	
Estado		Ricardo Cantú Garza Rubén Aguilar Jiménez	
Folio		Firma del Interesado Huella Digital	
Sección			
Clave de Elector			
Miembro desde		Av. Cuauhtémoc 47, col. Roma Norte C.P. 06700, Delegación Cuauhtémoc México, D.F. 5525 2727, 5525 8419 www.partidodeltrabajo.org.mx	
Se agradece a las autoridades civiles y militares otorgar las facilidades necesarias al portador (a) de la presente para el desempeño de sus tareas		Esta credencial es para identificación del titular El Partido no se hace responsable del mal uso que se haga de la misma	