## FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS EINFORMACIÓN

RESOLUCIÓN No. 1544 DE 2023 (01 de marzo)

	J	lueva Afiliación Actualización de Datos	
Tipo de documento C	CC CE TI		
Número de docume	ento	* esperanza DEMOCRATICA	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Fecha de Nacimiento	DIA / MES / AÑO	Género MB	
Grupo Étnico	Indígena Afro Afro	Raizal Rrom Otro	
Email		Celular	
Dirección Residencia			
Municipio de Residencia		Departamento de Residencia	
•	opia voluntad expresa y libre, de afiliarme y/o del año en la ciudad	actualizar mis datos de contacto al Partido Esperanza Democrática	
pertenecer al Partido Esperanza estatutos vigentes y que acepto incluyendo aquellos catalogados o cualquier actividad en el curso *CNE: Consejo Nacional Electoral Republica **DATOS SENSIBLES: se entiende por dat orientación política, las convicciones religios derechos y garantías de partidos políticos de	a Democrática en calidad de AFILIADO, y so los términos, condiciones y doy autorizació como ** sensibles en sus bases de datos, con de sus actividades legítimas y políticas. de Colombia los sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o as o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones e oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida se apocologica de la como contra de la como contra de la como contra de la como contra de la como como contra de la como contra de la como contra de la como como contra de la como como como como como como como com	con firma, de manera libre y espontánea manifiesto mi voluntad de la consciente de los derechos y deberes que adquiero según sus la la Partido Esperanza Democrática a tratar los datos personales el fin de mantener comunicación, realizar envío de información y/o la la mantener comunicación, realizar envío de información y/o la la la mantener comunicación, realizar envío de información y/o la la la mantener comunicación, realizar envío de información y/o la la la mantener comunicación, realizar envío de información y/o la	
<ol> <li>Haré parte del partido politíco ESPERANZA DEMOCRÁTICAy en consecuencia, conozco y me comprometo con el Ideario de Unidad, de Ética y Régimen Disciplinario y las disposiciones políticas de los organismos de dirección respectivos.</li> <li>No hago parte de otro partido, movimiento político o grupo significativo de personas.</li> <li>Me comprometo a respaldar a los candidatos a corporaciones públicas y a cargos uninominales, aprobados legítimamente por los órganos de dirección correspondientes.</li> <li>Mis actuaciones políticas en representación del partido, siempre estarán sujetas a los principios de la ética pública, la función pública y la gestión fiscal.</li> </ol> Firma :			
Una vez diligenciad	o este formato, deberá ser escaneado junto con	e <b>identidad ampliado al 150%</b> el documento de identidad y enviado al correo <u>partidoed@gmail.com</u>	
#esperanza Democratica	Certificado de Afiliación	Municipio de Residencia:  Fecha de Afiliación:	
Nombres:			

Firma

Apellidos:\_\_\_\_\_

No. \_

Tipo de Documento: (CC) (CE) (TI)



## PROCEDIMIENTO PARA LA AFILIACIÓN AL PARTIDO ESPERANZA DEMOCRÁTICA.

La Dirección Nacional del Partido Político Esperanza Democrática, les informa a las Direcciones y Líderes del Partido locales, distritales, municipales, departamentales y nacionales, que deberán adelantar los procesos de afiliación de nuevos militantes, personas desde los catorce (14) años, que consideren construir Ias líneas del proceso organizativo, fortalecimiento social y político, la consolidación de una agenda conjunta.

Para eIIo, se requiere que se adelante el siguiente procedimiento:

## **Primero: REQUISITOS AFILIADOS**

- a) Se pueden afiliar todas las personas desde los catorce (14) años, con previa autorización de los padres y/o acudientes, adjuntando sus cédulas.
- b) Se requiere diligenciar el formulario con **TODOS** los datos básicos de la persona, con letra legible.
- c) Los formularios deben contener la firma, número de Tarjeta de identidad o de cédula de ciudadanía y huella del índice derecho del afiliado.
- d) Es importante colocar la fecha de afiliación, en el momento que se está diligenciando el formulario.
- e) Se debe anexar copia del documento de identidad del afiliado.
- f) Cabe resaltar, que las preguntas del formulario son opcionales; sin embargo, se convierten en una información básica para el tema de poblaciones específicas y la participación de la persona en otras organizaciones de la sociedad civil, que podrán contribuir con los lineamientos poblacionales y organizacionales del Partido.
- g) EI certificado de afiliación (colilla), será verificado y diligenciado por la Dirección o Líderes de Partido y será el soporte del afiliado.

Nota: El nuevo afiliado podrá diligenciar el formulario de manera digital, adjuntando la copia de la cédula, en un único documento en PDF, el cual se enviará al correo electrónico: partidoed@gmail.com

Segundo: PROCEDIMIENTO AFILIACIONES - DIRECTORIOS

- a) Los miembros de las Direcciones o líderes del Partido, que adelanten los procesos de afiliación en el territorio nacional, deberán estar pendientes de la recopilación de los formularios diligenciados, verificando que reúna los requisitos del numeral primero.
- b) Una vez, se tenga el paquete de los formularios, el miembro de la Dirección deberá realizar en formato Excel, la base de datos de los afiliados y enviarlo al correo electrónico: partidoed@gmail.com
- c) Deberá enviar los formularios en físico o digital (impresos), a la Nacional ubicada en la Carrera 16 No 37-11 en el Distrito Especial de Bogotá con una comunicación remisoria al Partido a fin de, consolidar las bases de datos de los militantes.

## Tercero: SEGUIMIENTO AFILIADOS.

Los miembros de las Direcciones y líderes deberán mantener un contacto continuo con los afiliados, a fin de que se cree una gran red de contactos y la consolidación de un espacio de información, participación en doble vía.

------

© SPERANZA DEMOCRATICA	CONSTANCIA DE RECIBIDO
Nombre y apellido:	
Cédula de ciudadanía No.:	
Teléfono:	
Firma:	<del></del>

