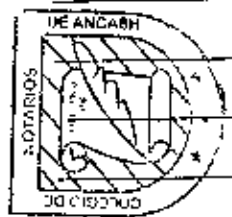


Fredy Otárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
H U A R A Z



**NOTARIA**  
**ROSALES SEPÚLVEDA**

*Fermin Antonio Rosales Sepúlveda*  
NOTARIO DE LIMA



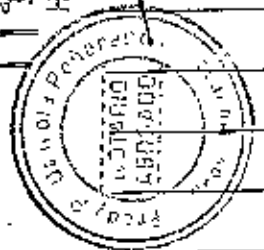
EN LA CIUDAD DE LIMA, DISTRITO DE SAN ISIDRO A LOS VEINTIDOS DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO, YO FERMIN ANTONIO ROSALES SEPULVEDA, NOTARIO DE LIMA - ABOGADO, EN APLICACIÓN DE LOS ARTICULOS CIENTO DOCE AL CIENTO DIECISEIS DEL DECRETO LEY N° LEGALIZO LA APERTURA DEL PRESENTE LIBRO DENOMINADO: ACTA DE CONSTITUCION DE COMITE PROVINCIAL DE ILO - MOQUEGUA N° 01. CORRESPONDIENTE A : PP000845-FUERZA CIUDADANA, EL MISMO CONSTA DE 100 FOLIOS SIMPLES, DEL 1 AL 100 EN CADA UNO DE LOS CUALES ESTAMPO MI SELLO NOTARIAL. QUEDA REGISTRADO BAJO EL NUMERO 21687-2024 EN MI REGISTRO CRONOLOGICO DE LEGALIZACION DE APERTURA DE LIBROS Y HOJAS SUELTAS, CORRESPONDIENTE AL PRESENTE AÑO, DE TODO LO QUE DOY FE.

COPIA ESTAMPADA DE LA ORIGINAL QUE SE ENVIÓ AL AYSLU ORIGINARIO EL 05 ABO. 2024

FERMIN ANTONIO ROSALES SEPULVEDA  
NOTARIO DE LIMA  
Provincia de Huaraz

//JVR / 001-0082083//49578//CTRL:000102202400049578//

*Fermin Antonio Rosales Sepúlveda*  
NOTARIO DE LIMA

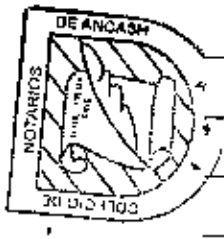


**NOTARIA**  
**ROSALES SEPÚLVEDA**

Av. Juan de Arona N° 707, San Isidro, Lima 27 - Perú  
notario@notariarosalessepulveda.com.pe  
www.nrs.com.pe  
Telf: 51(1) 200 3700



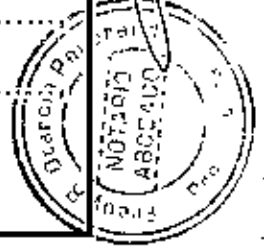
**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ARREGLADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**



COMITÉ PROVINCIAL DE ..... *Ilo* .....  
 Constituido el (día) ..... *27* ..... de (mes) ..... *Julio* ..... de (año) ..... *2024* .....  
 y con dirección en (Jr./Calle/Av./Psje. /otro) ..... *Jc. Abt...* .....  
 S/N ..... centro poblado .....  
 distrito de ..... *Ilo* ..... provincia de ..... *Ilo* .....  
 departamento de ..... *Moquegua* .....

DE: esta copia fotostática es SU ORIGINAL que he tenido a la vista, en el momento de otorgar el presente.

Huaraz: *08* *Abil 2024*



*[Handwritten signature]*

FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ARREGLADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035

Fredy Otavio Pizaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 025  
**H U A R A Z**



ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ PROVINCIAL DE 160  
 DEL PARTIDO POLÍTICO FUERZA CIUDADANA

A las 16:30 hrs. del día (27) del mes de Julio del año dos mil veinticuatro, reunidos en el local ubicado en Jr. Abtao SN diagonal a la Plaza Mariscal Nieto (Es una tienda) distrito de Ilo, provincia de 160, departamento de \_\_\_\_\_; se reunieron un grupo de ciudadanos los ciudadanos con la finalidad de conformar el Comité Provincial de 160 del Partido Político FUERZA CIUDADANA de alcance nacional en proceso de inscripción, para participar activamente en la vida política del País, promoviendo y aportando en el desarrollo del País.

Seguidamente, el (la) Sr.(a) Luis Alberto Rojas Vasquez identificado (a) con DNI 09421912, hace uso de la palabra para informar que en las reuniones previas se hizo de conocimiento amplio el IDEARIO y el ESTATUTO del PARTIDO POLÍTICO FUERZA CIUDADANA de alcance nacional en proceso de inscripción, surgiendo la necesidad de una participación decidida de la ciudadanía en el quehacer político nacional y por lo tanto es propicia la oportunidad de organizar el COMITÉ PARTIDARIO de la Provincia de 160.

Por ello, instalada la sesión, se trataron y aprobaron los puntos de agenda en los términos siguientes:

1. Se aprobó por unanimidad que se dejó establecida nuestra expresa ADHESIÓN al acta de fundación del Partido Político Fuerza Ciudadana de alcance nacional en proceso de inscripción, su Ideario, su Estatuto y toda normatividad conexas que apruebe el Comité ejecutivo nacional.
2. Se aprobó por unanimidad constituir el Comité Partidario de la PROVINCIA DE 160 del Partido Político Fuerza Ciudadana de alcance nacional en proceso de inscripción, al amparo de la Ley de Partidos Políticos N° 28094, su reglamento, sus modificatorias y demás disposiciones concordantes.
3. Se aprobó por unanimidad fijar como domicilio legal del comité partidario, el inmueble ubicado en Jr. Abtao SN diagonal a la Plaza Mariscal Nieto (Es una tienda) distrito de \_\_\_\_\_, Provincia de 160 departamento de \_\_\_\_\_ (Ref. Tienda).
4. Se aprobó por unanimidad designar los cargos directivos del Comité Partidario de la Provincia de 160 del Partido Político Fuerza Ciudadana de alcance nacional en proceso de inscripción, quedando conformados en el orden siguiente:

N°	CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1	Secretaría Provincial General	Luis Alberto Rojas Vasquez	09421912
2	Secretaría Provincial de Organización	Octavio Phala Arisaca	01312030
3	Secretaría Provincial de Educación, Capacitación Política y Formación de Líderes	Williams Apaza Cabrera	73586909



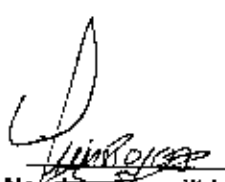





Fredy Otárola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 H U A R A Z

5. Se realizó la juramentación de los miembros del Comité Provincial de No del Partido de alcance nacional en proceso de inscripción.

6. Seguidamente y de conformidad con el inc. b) del artículo 6° de la Ley N° 30414 Ley que modifica la Ley N° 28094 – Ley de Partidos Políticos, los fundadores del Comité Provincial de No del Partido Político Fuerza Ciudadana de alcance nacional en proceso de inscripción, declaran Bajo Juramento: "Su compromiso y vocación democrática, el respeto irrestricto al estado constitucional de derecho y a las libertades y derechos fundamentales que consagra la constitución política del Estado Peruano", asimismo cada uno de nosotros Declaramos Bajo Juramento: "No estar inmerso en proceso(s), condenas o sentencias penales, civiles ni administrativas"



No habiendo más puntos que tratar se levanta la presente reunión siendo las 18:00 hrs. del día 27 del mes de Julio del año 2024 declarándose instalado el Comité Provincial de No del Partido Político Fuerza Ciudadana de alcance nacional en proceso de inscripción, suscribiendo la presente acta los abajo firmantes, debidamente acreditados con su documento de identidad, los que tienen calidad afiliados con todas las prerrogativas que el estatuto les irroga.

<p>          Nombres y apellidos:  <u>Luis Alberto Rojas Vasquez</u>          DNI: <u>09421972</u></p> 	<p>          Nombres y apellidos:  <u>Octavio Phala Arisaca</u>          DNI: <u>01312030</u></p> 	<p>          Nombres y apellidos:  <u>Williams Anza Cabrera</u>          DNI: <u>1673586909</u></p> 
--	--	--

241115-032. Que es la copia certificada de la acta de inscripción del Comité Provincial del Partido Político Fuerza Ciudadana de alcance nacional en proceso de inscripción, suscribiendo la presente acta los abajo firmantes, debidamente acreditados con su documento de identidad, los que tienen calidad afiliados con todas las prerrogativas que el estatuto les irroga.  
 08 ABO. 2024  
 ALCANTARA  
 10041C  
 10041P

Fredy García Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

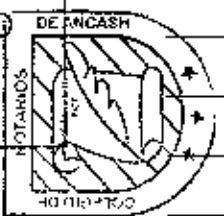


**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00001**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO



Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región ( )  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/07/2024** (Obligatoria)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **Rojas** Apellido Materno: **Vasquez** Nombres: **Luis Alberto**

DNI: **09421912** Fecha de Nacimiento: **08/04/1999** Estado Civil: **S C V  Conv  F** Sexo:  **M  F**

Lugar de Nacimiento: **ANCASH** **Santa** **Chimbote**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **Moquegua** Provincia: **10** Distrito: **10**

Avenida / Calle / Jirón: **Las brisas V.M. 63 Lt 25** Número:

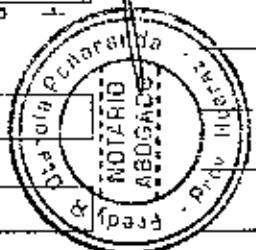
Urbanización / Sector / Caserío:  Teléfono:

Correo electrónico:

CERTIFICADO: Que esta copia fotostática es IDENTICA A SU ORIGINAL que he tenido a la vista, con el cual la certificante  
**08 AGO. 2024**  
**HUARAZ**

*[Handwritten Signature]*

FREDY GARCIA PENARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 H U A R A Z



*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



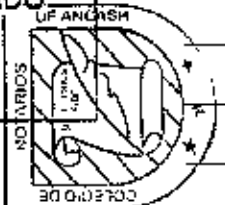
**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 036  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00002**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO



Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo Zona en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **Phala** Apellido Materno: **Anasca** Nombres: **Octavio**

DNI: **01312030** Fecha de Nacimiento: **18/11/64** Estado Civil:  S  V  D  Conv  CASADO

Lugar de Nacimiento: **Puno** **Puno** **ACORA**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **Moquegua** Provincia: **Lo** Distrito: **El algarobal**

Avenida / Calle / Jirón: **Asent. H Promuvi | El algarobal H2-89 Lt. 03** Número: \_\_\_\_\_

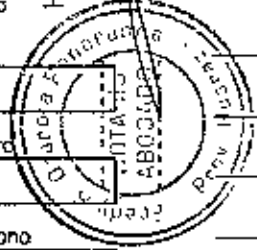
Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

CERTIFICO que esta copia fotostática es IDENTICA A SU ORIGINAL que he tenido a la vista, con el cual la confronte.

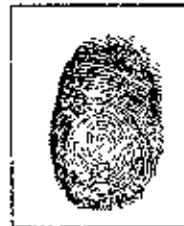
Huaraz, **08-Ago-2024**

FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Provincia del Huaraz



*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella Digital

**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

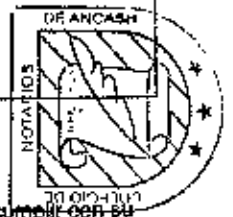


**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00003**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL  
 AFILIADO



Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27-10-2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **Apaza** Apellido Materno: **Cabrera** Nombres: **Williams**

DNI: **73586909** Fecha de Nacimiento: **23/06/97** Estado Civil:  S  C  V  D  Conv.

Lugar de Nacimiento: **Puno - EL COLLAO - Dpto. Huari**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **Moquegua** Provincia: **Mo** Distrito: **Mo**

Avenida / Calle / Jirón: **Av. Nueva generación LT 10**

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_

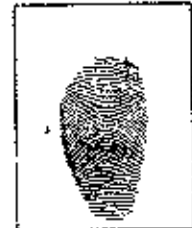
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Se ha otorgado la copia fotostática e IDENTIFICATIVA ORIGINAL que he remitido a la v. c. con el grupo **AGU. 2024** Huari

**FREDY OTÁROLA PEÑARANDA**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Provincia de Huari



Firma del Afiliado



Puella Digital



**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 HUARAZ

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00004**

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional () Regional ( ) Region   
(Solo llenar un caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/10/2024** (Obligatoria)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **HUAY CANI** Apellido Materno: **MAQUERA DEO** Nombres: **SONIA TRINIDAD**

DNI: **04694823** Fecha de Nacimiento: **29/11/69** Estado Civil: **S** **C** **V** **D** **Conv.** Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **PUNO** **CHUCUITO** **JULY**

**DOMICILIO ACTUAL**

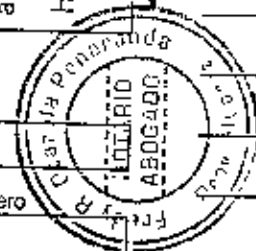
Región: **MORUEGUA** Provincia: **LO** Distrito: **LO**

Avenida / Calle / Jirón: **AV. PLAZA BELLO HORIZONTE K2** Número: **10**

Urbanización / Sector / Caserío: **10** Teléfono: **10**

Correo electrónico: **10**

Que esta copia fotostática es IDENTICA A SU ORIGINAL que he tenido a la vista, con el cual la confronté  
 Huaraz, 08-10-2024



FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Provincia de Huaraz

*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella Digital



**Fredy Graciela Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 H U A R A Z

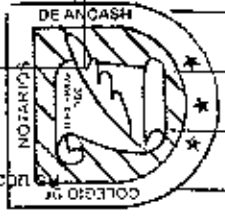


**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00005**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO



Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región .....

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/07/2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **JAHUIRA** Apellido Materno: **SALAS** Nombres: **Graciela Soledad**

DNI: **42174401** Fecha de Nacimiento: **03/02/83** Estado Civil: **S** C V D Conv. Sexo: **M** F

Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA ILO ILO**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **ILO** Distrito: **ILO**

Avenida / Calle / Jirón: **Vista Azul MZU LT 23** Número: \_\_\_\_\_

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

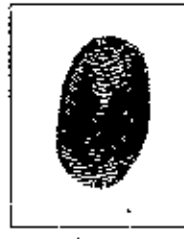
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

TRITIFICAR COPIA SUBSTANCIA ES IDENTIFICAR SU ORIGINAL EN LA VISITA CON EL ORIGINAL

**08 AGO, 2024**  
 HUAZARZ

FREDY GRACIELA PEÑARANDA  
 NOTARIO ABOGADO  
 Colegiado de Huáraz

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digna



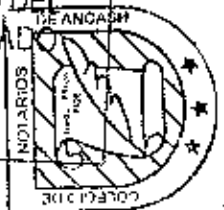
**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 036  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00006**

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO



Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región ( )  
(Solo tener en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/03/2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **VAIVERNE** Apellido Materno: **ESTRADA** Nombres: **MAGDY VAIVERNE**

DN: **42419725** Fecha de Nacimiento: **30/10/83** Estado Civil: **S** Sexo: **F**

Lugar de Nacimiento: **ICA** **PISCO** **PISCO**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **ILLO** Distrito: **ILLO**

Avenida, Calle / Jirón: **Dpto Ilo Naycon Mil 16** Número:

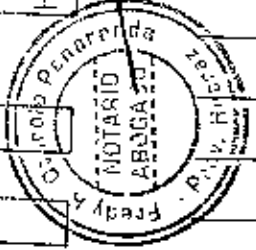
Urbanización / Sector / Caserio:  Teléfono:

Correo electrónico:

La copia fotostática es idéntica a la original que he emitido DEJANDO SU ORIGINAL a la vista, con el cual confronté

**08 ABO. 2024**  
 Huaraz,

**FREDY OTÁROLA PEÑARANDA**  
 NOTARIO ABOGADO  
 Provincia de Huaraz



Firma del Afiliado





Fredy Otárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 035  
H U A R A Z

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha Nº 00007

PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política. Nacional (x) Regional ( ) Región: (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27 10 2017 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: Quispe Apellido Materno: RAMOS Nombres: MARIA ELENA

DNI: 41688620 Fecha de Nacimiento: 05/02/83 Estado Civil: S Estado: POMAUTA Sexo: M

Lugar de Nacimiento: Puno

DOMICILIO ACTUAL

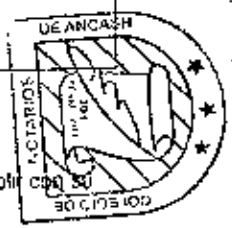
Región: MOQUEGUA Provincia: ILO Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jirón: ATO CHIRIBALLAS S/N

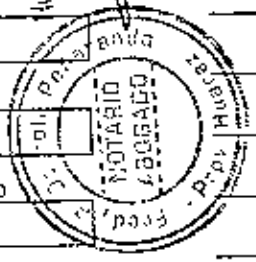
Urbanización / Sector / Caserío

Correo electrónico

Firma del Afiliado



08 ABR 2017  
FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
NOTARIO - ABOGADO  
Provincia de Huaraz



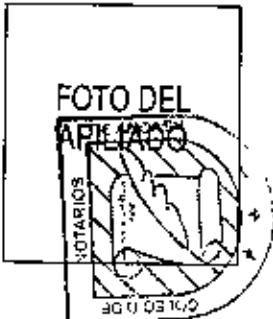


**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00008**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 07 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **HERREIRA** Apellido Materno: **COHUANA** Nombres: **JOSE LUIS**

DNI: **09642870** Fecha de Nacimiento: **22 10 1975** Estado Civil: **XS C V D Conv.**

Lugar de Nacimiento: **Mollendo - Ica - Arequipa**

**DOMICILIO ACTUAL**

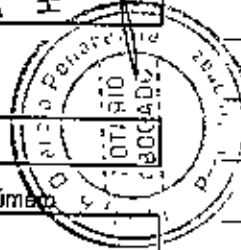
Región: **MORAY** Provincia: **ILO** Distrito: **POCOCHO**

Avenida / Calle / Jirón: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Urbanización / Sector / Caserío: **CIUDAD NUEVA J-1 DPTO-7** Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

CERTIFICADO de esta copia fotostática es IDENTICA al ORIGINAL que he venido a la vista del el cual la presente  
**08 AGO. 2024**  
 Huaraz,  
 FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO



  
 Firma del Afiliado





Fuerza Ciudadana Peharanda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN G.L.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **00009**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región: .....  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

**FECHA DE AFILIACIÓN:** 07-07-2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiendome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: MOHECHO Apellido Materno: SUGAYO Nombres: GABRIEL

DNI: 45180835 Fecha de Nacimiento: 14/01/1988 Estado Civil: 8 C V D Conv. Sexo: M

Lugar de Nacimiento: 15 de pebas - MARiscal Ramón castella - Arequipa

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: MORUECJA Provincia: ILO Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jirón: DANIEL D. MZ. 08 LT. 04-A Número: \_\_\_\_\_

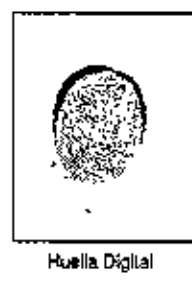
Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

CERTIFICADO: Que esta copia fotostática es IDENTICA A SU ORIGINAL que he tenido a la vista el día 08 ABO. 2024 en Huaraz.

NOTARIO DE AFILIACIÓN  
 FUEZA CIUDADANA PEHARANDA  
 Huaraz

*[Firma manuscrita]*  
 Firma del Afiliado





**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 036  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha Nº

000010

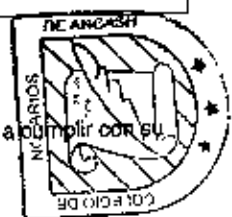
**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

**FOTO DEL AFILIADO**

Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región: .....  
 (Solo venir en caso de movimientos regionales)

**FECHA DE AFILIACIÓN:** 27-07-2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de **AFILIARME** a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: VIZCARRA Apellido Materno: QUISPE Nombres: SOCLO OFF

DNI: 4501095 Fecha de Nacimiento: 30/09/80 Estado Civil:  S  C  V  D  Conv.

Lugar de Nacimiento: MOCHEGUA - ILO - SANA

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: MO. Provincia: ILO Distrito: ILO

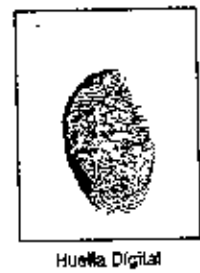
Avenida / Calle / Jirón: CALLE HUANOBO

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

OFICINA DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y REGISTRO CIVIL  
 a la vista del presente documento el día 08 de Agosto del 2024  
 Huánuco  
 FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Provincia de Huánuco

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital

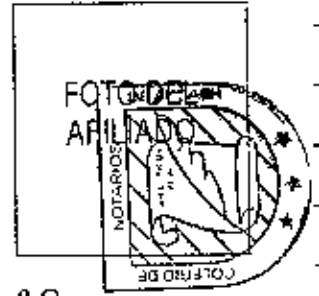
Fredy Otárola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 HUARAZ



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000011

PP000845 - FUERZA CIUDADANA



Alcance de la organización política, Nacional (X) Regional ( ) Region ( )  
 (Solo llenar en caso de inscripciones regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27 10 2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

DATOS PERSONALES

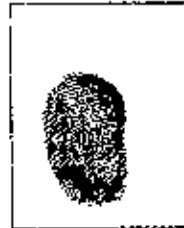
Apellido Paterno: ANGELES  
 Apellido Materno: GONZALEZ  
 Nombres: EMMA  
 DNI: 04653460  
 Fecha de Nacimiento: 17 10 2015  
 Estado Civil: S C V D Conv.  
 Sexo: M F  
 Lugar de Nacimiento: Tarma, SANTA, CHIMBOTE

DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA  
 Provincia: ILO  
 Distrito: ILO  
 Avenida / Calle / Jrón: VÍCTOR HERNÁNDEZ 131 - ILO  
 Urbanización, Sector / Caserío:  
 Correo electrónico:

*Emma Angeles*

Firma del Afiliado



Huella Digital



**Fredy Otarola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N°

000012

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región ( )  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/07/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno

CORNEJO

Apellido Materno

SOTO

Nombres

SOTO

DNÍ

07448838

Fecha de Nacimiento

Día Mes Año

02/04/77

Estado Civil

S C V D Conv

Lugar de Nacimiento

MOQUEGUA

ILO

ILO

**DOMICILIO ACTUAL**

Región

MOQUEGUA

Provincia

ILO

Distrito

ILO

Avenida / Calle / Jirón

P. JOVEN MIRAMAR B-4 Primera

Número

Urbanización / Sector / Caserío

Teléfono

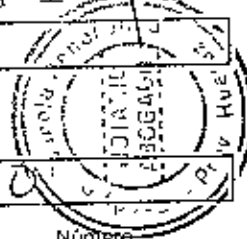
Correo electrónico



Firma del Afiliado

Huella Digital

FOTOCOPIA: esta copia fotostática es IDÉNTICA A SU ORIGINAL que he tenido a la vista y a la conformidad de la fecha 08/06/2024.



FREDY OTAROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Provincia de Huaraz



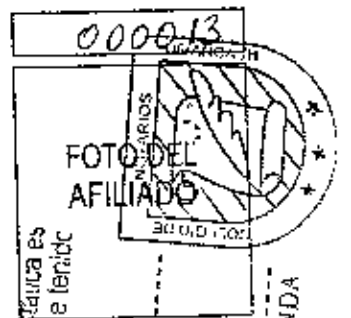


Fredy Otárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN O.N.A. N° 033  
H U A R A Z

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000013

PP000845 - FUERZA CIUDADANA



Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Regional ( )  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27 de 10 de 2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: COPARI      Apellido Materno: ROSPIGLIOSI      Nombres: IVAN ISMAEL

DNI: 0749233      Fecha de Nacimiento: 27/10/74      Estado Civil: S      Sexo: M

Lugar de Nacimiento: MOQUEGUA      ILO

DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA      Provincia: ILO      Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jirón: MIRAMAR B19 Parte AITA      Número:

Urbanización / Sector / Caserío:      Teléfono:

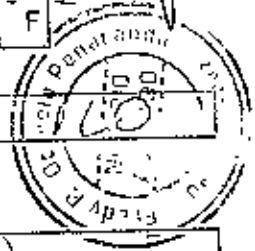
Correo electrónico:

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Afiliado



Huella Digital

Que esta copia fotostática es A SU ORIGINAL que le he leído y el cual es con: 08-AUG-2024



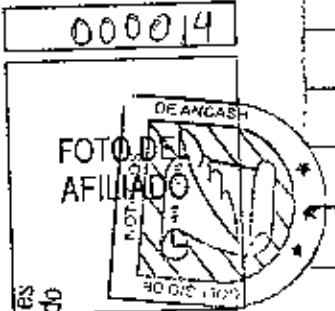


**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000014**

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

**FECHA DE AFILIACION:** 27/07/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **VEGA** Apellido Materno: **ALVARO** Nombres: **JONAS**

DNI: **00467213** Fecha de Nacimiento: **2004/16/0** Estado Civil: **S C V D Conv.** Sexo: **M F**

Lugar de Nacimiento: **TACNA** **TACNA** **SAMBA**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MORUEGUA** Provincia: **TLO** Distrito: **PL**

Avenida / Calle / Jrón: **Villa - Villa PZ P3 SAMA** Número: \_\_\_\_\_

Urbanización / Sector / Caserio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella Digital

a esta copia fotostática es ORIGINAL que he tenido a la vista el día 08/08/2024

**Fredy Utrola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

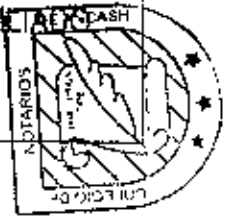


**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000015**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO



Alcance de la organización política. Nacional  Regional  Región: \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/07/2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento

**DATOS PERSONALES**

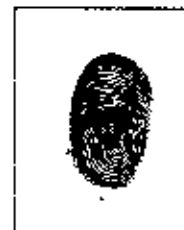
Apellido Paterno: **CARLOS**      Apellido Materno: **RUSPE**      Nombres: **SHEYLA**  
 DNI: **49069110**      Fecha de Nacimiento: **14/05/05**      Estado Civil: **S C V D Cciv.**      Sexo: **M**  
 Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA**      **IL0**      **IL0**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA**      Provincia: **IL0**      Distrito: **IL0**  
 Avenida / Calle / Jirón: **AA RR Libertad San Martín MT 1700**      Número: \_\_\_\_\_  
 Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_      Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella Digital



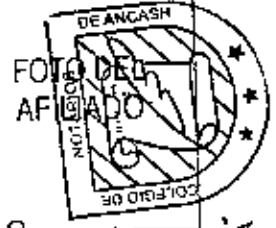
**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N°

000016

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional (x) Regional ( ) Región ( )  
 (Solo para el caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 22 10 2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **BLANCO** Apellido Materno: **RAMOS** Nombres: **LESIA**

DNI: **70218276** Fecha de Nacimiento: **06/01/98** Estado Civil: **S** C V D Conv. Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA MARISCAL NIETO MOQUEGUA**

**DOMICILIO ACTUAL**

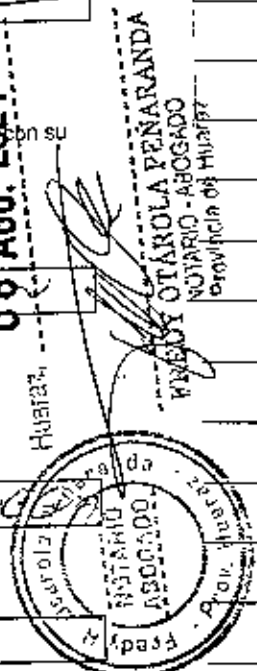
Región: **MOQUEGUA** Provincia: **120** Distrito: **120**

Avenida / Calle / Jirón: **2 de MARZO MZI LTIV** Número: \_\_\_\_\_

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Este documento es una copia certificada del ORIGINAL que he tenido a la vista, con el cual la compareciente cumple con su obligación.  
**ABU. 2024**  
 Huaraz



*[Firma manuscrita]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital

Fredy Otarola Penaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 025  
**H U A R A Z**



**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha Nº **000017**

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/10/2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas Internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **SALAS**      Apellido Materno: **VALDIVIA**      Nombres: **MARIA**

DNI: **04647570**      Fecha de Nacimiento: **14/04/72**      Estado Civil: **S C V D Conv.**

Lugar de Nacimiento: **MORUEGUA ILO ILO**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MORUEGUA**      Provincia: **ILO**      Distrito: **ILO**

Avenida / Calle / Jirón: **CIUDAD DEL PESCADOR D 24**

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_      Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

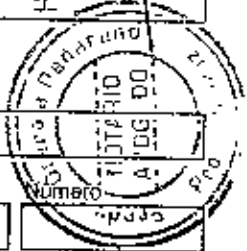
*Firma del Afiliado*



Firma del Afiliado

Huella Digital

X-FI FICCO. Que esta copia fotostática es DE FICCO ORIGINAL que he tenido a la vista y la confronté con el original. **27/10/2024**  
 FREDY OTAROLA PENARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Huaraz, Perú





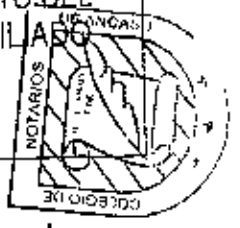
**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000 0 10**

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO



Alcance de la organización política. Nacional  Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **MAQUERA** Apellido Materno: **MAQUERA** Nombres: **RUFINO**

DNI: **04643599** Fecha de Nacimiento: **24 03 1973** Estado Civil: **S** **V** **D** **Conv.**

Lugar de Nacimiento: **PUNO** **CHUCUITO**

**DOMICILIO ACTUAL**

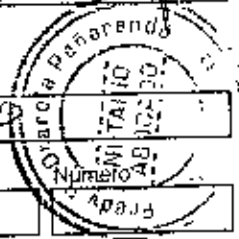
Región: **MORUEGUA** Provincia: **LO** Distrito: **LO**

Avenida / Calle / Jirón: **INTEGRACION MORUEGUA**

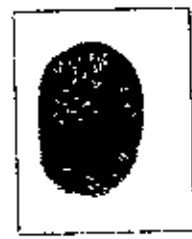
Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

CERTIFICADO: Que esta copia fotostática es IDENTICA a SU ORIGINAL que he tenido a mi vista, el día **08 ABRIL 2024** en **HUARAZ**.  
 Notario: **Fredy Otárola Peñaranda**



*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital

Fredy María Penaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
H U A R A Z



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000089

PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región ( )  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27 10 2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: VARA  
Apellido Materno: UHUATANGARI  
Nombres: AYD E SCIGRA

DNI: 60820730  
Fecha de Nacimiento: 07/10/06  
Estado Civil: S C V D Conv.

Lugar de Nacimiento: LORETO MAYNAS SAN JUAN

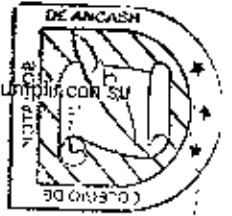
DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA Provincia: ILO Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jirón: VILLA BICENTENARIO H2

Urbanización / Sector / Caserío:

Correo electrónico:

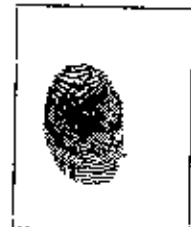


CERTIFICADO: Oubasta copia fotostática es válida para el trámite de inscripción de la fuerza ciudadana. Solo en vista con el original que he visto.

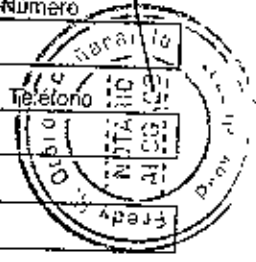
08160-2024

FREDY MARIA PENARANDA  
NOTARIO - ABOGADO

Firma del Afiliado



Huella Digital





Fredy Otárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 025  
HUARAZ

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha Nº

000020

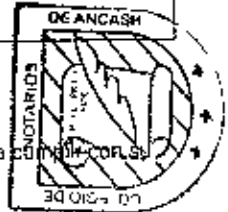
PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (x) Regional ( ) Región: (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/07/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: RAMOS  
Apellido Materno: CHAHUARIS  
Nombres: LOURDES  
HUARAZ

DNI: 04745314  
Fecha de Nacimiento: 01/06/71  
Estado Civil: S C V D Conv

Lugar de Nacimiento: MOQUEGUA MARISCAL NIÑO MOQUEGUA

DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA  
Provincia: ILO  
Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jirón: 2 de Marzo 1114 M2 I

Urbanización / Sector / Caserio:

Correo electrónico:

CERTIFICADO que esta copia fotostática es auténtica en la forma que se tiene en la vista. Huáraz, 27 de Julio del 2024.



*Lourdes Ramos*

Firma del Afiliado



Huella Digital



Notaría Victoria Ferreranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
H U A R A Z



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000021

PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27.07.2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: COLQUEHUANCA | Apellido Materno: CHOQUEMISCO | Nombres: ROSA

DNI: 72104026 | Fecha de Nacimiento: 14/04/93 | Estado Civil: S C V D Conv. | Sexo: M

Lugar de Nacimiento: PUNO | MOHO | MOHO

DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA | Provincia: LO | Distrito: EL ALGARRAJO

Avenida / Calle / Jirón: PROMUVI / SANTA ROSA 1777 14 04

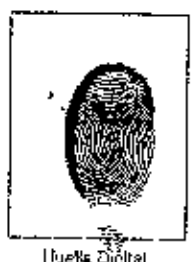
Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

03 AGO. 2024



*Rosa*  
Firma del Afiliado



Huella Digital



Freya Ucarola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 635  
 HUARAZ

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000022

PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región ( )  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27 10 2024 (Obligatoria)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: MAMANI | Apellido Materno: MAMANI | Nombres: MARTIN

DNI: 04634927 | Fecha de Nacimiento: 11/11/65 | Estado Civil: B C V D Casado | Sexo: M F

Lugar de Nacimiento: PUNO | PUNO | ACORA

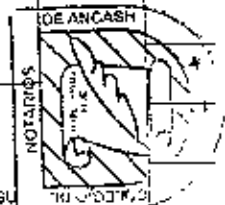
DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA | Provincia: 110 | Distrito: 110

Avenida / Calle / Jirón: HABITA N° 6 - 110 | Número:

Urbanización / Sector / Caserío: | Teléfono:

Correo electrónico:



CERTEJICO: Que esta copia fotostática es fiel al original que he tenido a mi disposición. 08. AGO. 2024

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



**Fredy Cárrola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000023**

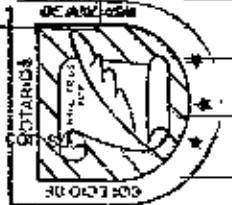
**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política. Nacional (  ) Regional ( ) Región. (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **Arana** Apellido Materno: **Chacaliza** Nombres: **Edward Emiliano**

DNI: **92857900** Fecha de Nacimiento: **08 10 1975** Estado Civil:  S  C  V  D  Conv. Sexo:  M  F

Lugar de Nacimiento: **ICA** **PISCO** **PISCO**

**DOMICILIO ACTUAL**

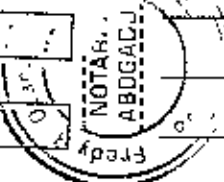
Region: **Moquegua** Provincia: **120** Distrito: **120**

Avenida / Calle / Jirón: **Nuevo 120 M2.4 LT.07** Número: **08**

Urbanización / Sector / Caserío: **07** Teléfono: **07**

Correo electrónico: **07**

*[Handwritten signature]*  
 FERNANDA  
 DPO  
 14/11/24



*[Handwritten signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 036  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N°

000024

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL  
 AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Region: .....  
 (Solo llenar en caso de municipalidades regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/07/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **CARCAUSTO** Apellido Materno: **CRISINA** Nombres: **SILVIA ARIANICO**

DNI: **04635098** Fecha de Nacimiento: **04/04/1961** Estado Civil: **S C V D Conv.**

Lugar de Nacimiento: **PUNO AZANGARO AZANGARO**

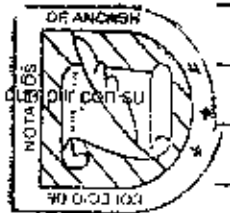
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MORUBA** Provincia: **ILU** Distrito: **ILU**

Avenida / Calle / Jirón: **URBANIZACIÓN Unión Valiente 17250 UD**

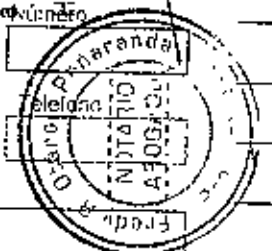
Urbanización / Sector / Caserio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



X FRENTE A ESTA COPIA FOTOSTÁTICA DE LA IDENTIFICACIÓN ORIGINAL, yo he leído y he revisado con atención la conformidad de los datos.

**08 AGO. 2024**



Firma del Afiliado



Huella Digna

Fredy Utárola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 H U A R A Z



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000025

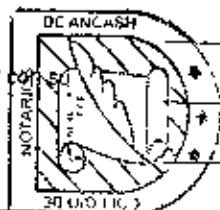
PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27-10-7-2024 (Obligatoria)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: HUANAN      Apellido Materno: HUANAN      Nombres: ALEJANDRO

DNI: 00427018      Fecha de Nacimiento: 29/05/60      Estado Civil: C      Sexo: M

Lugar de Nacimiento: CUSCO      CUSCO      CUSCO

DOMICILIO ACTUAL

Region: MOQUEGUA      Provincia: ILO      Distrito: ILO

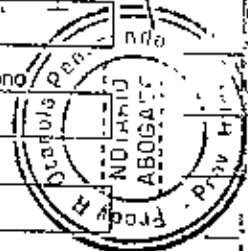
Avenida / Calle / Jirón: DITO ILO MZC LT7 AVENIDA Esfinge

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_      Telefono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Que este copia testatario  
 ORIGINAL que he tenido  
 08-AGO-2024

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado





**Fredy Utrola Peñaranda**  
 NOTARIO · ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha Nº **0000 26**

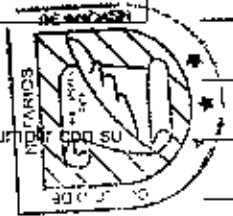
**PP00845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en caso de provincias regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/09/2014** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **CARHUA** Apellido Materno: **PONCE** Nombres: **CARMELO**

DNI: **47360414** Fecha de Nacimiento: **02/12/79** Estado Civil: **S** G V D Conv. Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **HUANUCO** **LEONCIO PRADO** **San José**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **ILLO** Distrito: **ILLO**

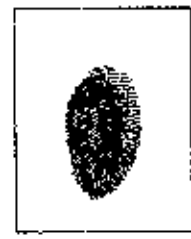
Avenida / Calle / Jirón: **Av. Surin 5/N - 160** Número: **160**

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

HUAZ 08 ABR. 2014

*[Firma]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital

**Fredy Ojarcía Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**



**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000027**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región .....  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiendome a cumplir el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **IDME** Apellido Materno: **BELTRAN** Nombres: **SHIRLEY**

DNI: **73009602** Fecha de Nacimiento: **29 10 1983** Estado Civil: **S C V D Conv.** Sexo: **M F**

Lugar de Nacimiento: **MORUEGUA** **LO** **LO**

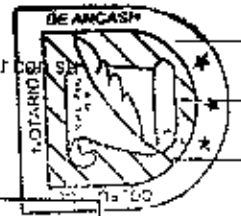
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MORUEGUA** Provincia: **LO** Distrito: **LO**

Avenida / Calle / Jirón: **AFILIACION 242 - 120**

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



Que esta copia fotostática es una copia fiel del ORIGINAL que he tenido a la vista, con el cual concuerda.  
**08-A60-2024**

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



Fredy Utárola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 HUARAZ

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000029

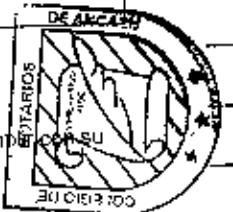
PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región ( )  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/04/2011 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: SUMIRE  
 Apellido Materno: CENTENO  
 Nombres: YNGRID DEB

DNI: 79636700  
 Fecha de Nacimiento: 29/08/74  
 Estado Civil: S (Soltero)

Lugar de Nacimiento: AREQUIPA

DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA  
 Provincia: ILO  
 Distrito: ILO

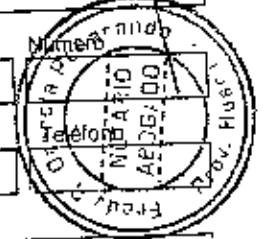
Avenida / Calle / Jirón: AV SANTA FORTUNATO 130

Urbanización / Sector / Caserío:

Correo electrónico:

Si el afiliado es extranjero, debe estar en posesión de un documento de identidad oficial, que se tiene a la vista con el cual se conforma el expediente.

FREDY UTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Provincia de Huaraz



*[Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000029

PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional ( + ) Regional ( ) Región: (Solo llenar en caso de movimientos regionales.)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27 10 7 2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: MOGROVEJO  
Apellido Materno: DE GARZON  
Nombres: ALEXANDRA VA

DNI: 04639568 Fecha de Nacimiento: 26 02 57 Estado Civil: S O V D Conv. Sexo: M

Lugar de Nacimiento: Arequipa Arequipa Mat

DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA Provincia: ILO Distrito: PAGO

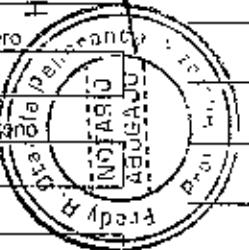
Avenida / Calle / Jirón: CIUDAD NUEVA 39 10

Urbanización / Sector / Caserío

Correo electrónico

NOTIFICACIÓN: Que esta copia autorizada es  
FOTOCOPIA AUTORIZADA que ha sido  
AUTENTICADA ORIGINAL que ha sido  
a la vista, con el original la comparente

HUELLA DE ABOGADO - 001-660-2024



Firma del Afiliado



Huella Digital



**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000030**

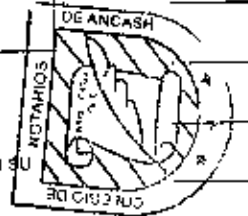
**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región .....  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/07/2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.



**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **MELÉNDRÉS** Apellido Materno: **SEMBRERA** Nombres: **STACAMIN**

DNI: **506000004** Fecha de Nacimiento: **29/05/160** Estado Civil: **S C V D Conv.** Sexo: **M F**

Lugar de Nacimiento: **CUSCO** **CUSCO** **CUSCO**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **ILLO** Distrito: **ILLO**

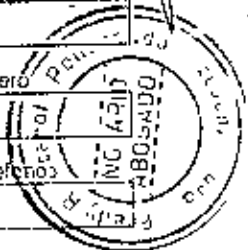
Avenida / Calle / Jiron: **NUEVO ILLO 1422 LT 32**

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

CERTIFICADO: Que esta copia fotostática es SU ORIGINAL que he tenido a la vista el día **08 AGO. 2024** en Huaraz.

FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO ABOGADO



*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella D'gital

**Fredy Diacola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 035  
 HUARAZ



**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha Nº **000031**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional  Regional  Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACION: **27-07-2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **ANA Y HUAMAN** Apellido Materno: **HUAMAN** Nombres: **RICHARD**

DNI: **47941626** Fecha de Nacimiento: **16/09/92** Estado Civil: **S C V D Conv.** Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA ILO ILO**

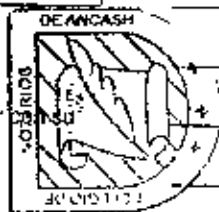
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **ILO** Distrito: **ILO**

Avenida / Calle / Jirón: **Bellovistas MZ 4 LT 2** Número: \_\_\_\_\_

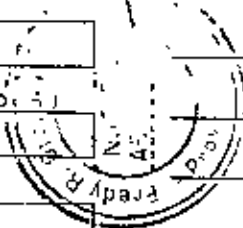
Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



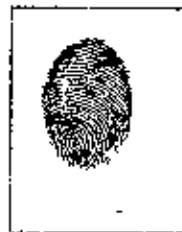
08-A60-2024

FICHA: Llévesla siempre consigo. Esta es una copia ORIGINAL que he venido a validar y confrontar.



*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella Digital



Notaria Regional  
HUARAZ  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**HUARAZ**

### FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

000032

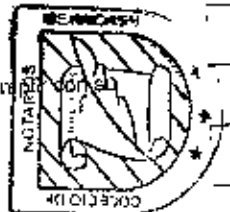
PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región ( )  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/09/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

VIZA

Apellido Materno

ZEBARRA

Nombres

IRIS EMPERATRIZ

Civil

80507453

Fecha de Nacimiento

Día Mes Año

30/09/83

Estado Civil

S C V D Conv.

Lugar de Nacimiento

MOQUEGUA

MO

### DOMICILIO ACTUAL

Región

MOQUEGUA

Provincia

MO

Distrito

MO

Avenida / Calle / Jirón

VIA BICENTENARIO 172

Número

Urbanización / Sector / Casero

Teléfono

Correo electrónico



Firma del Afiliado

Huella Digital

COLEGIO DE NOTARIOS  
 HUANCAVELICA  
 08 ABO. 2024

Fredy Utárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
H U A R A Z



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000033

PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política. Nacional  Regional ( ) Región ...  
(Solo llenar en caso de movimientos migratorios)

FECHA DE AFILIACIÓN: 07 10 2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: SALAZAR      Apellido Materno: RENDON      Nombres: JOSE

DNI: 79524307      Fecha de Nacimiento: 18/12/61      Estado Civil: S      E      V      D      Conv.

Lugar de Nacimiento: AREQUIPA      AREQUIPA      YANA HUAYANA

DOMICILIO ACTUAL

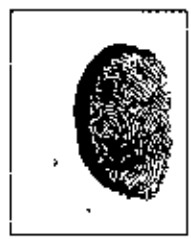
Región: MOQUEGUA      Provincia: TLO      Distrito: TLO

Avenida / Calle / Jirón: MIRAMAN Parte baja PZQ LT 15      Número:

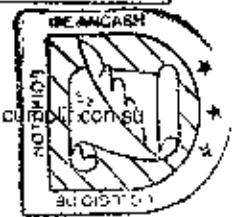
Urbanización / Sector / Caserío:      Teléfono:

Correo electrónico:

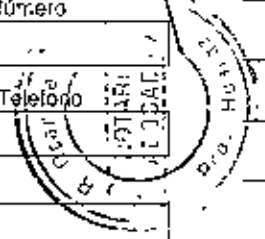
Firma del Afiliado



Huella Dgitar



08 ABO. 2024





Fredy Diálogo Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000034**

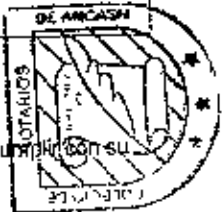
**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Region ...  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento



**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **FIGUEROA** Apellido Materno: **MAIDONADO** Nombres: **JESUS**

DNI: **42888147** Fecha de Nacimiento: **01 02 1985** Estado Civil: **S** (S, V, D, Conv) Sexo: **M** (M, F)

Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA** **120** **120** **08 AGO. 2024**

**DOMICILIO ACTUAL**

Region: **MOQUEGUA** Provincia: **120** Distrito: **120**

Avenida / Calle / Jiron: **AV NUEVA ALIANZA HZ 170LT 12** Número: **170**

Urbanización / Sector / Caserio: **170** Teléfono: **170**

Correo electrónico: **170**

Firma del Afiliado



Huella Digital

**Fredy Urárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**



**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000035**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27/07 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **MAMANI** Apellido Materno: **CCAMA** Nombres: **ALICIA**

DNI: **04630416** Fecha de Nacimiento: **05/08/64** Estado Civil: **S** **V** **D** **Conv.** Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **PUNO** **PUNO** **PUNO**

**DOMICILIO ACTUAL**

Region: **MORQUEGUA** Provincia: **ITO** Distrito: **ITO**

Avenida / Calle / Jirón: **JOHN F KENNEDY E-8** Número: \_\_\_\_\_

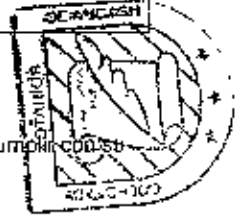
Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

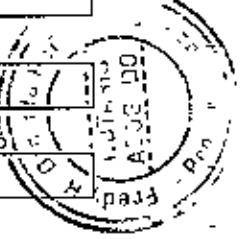
*Alicia Mamani*  
 Firma del Afiliado

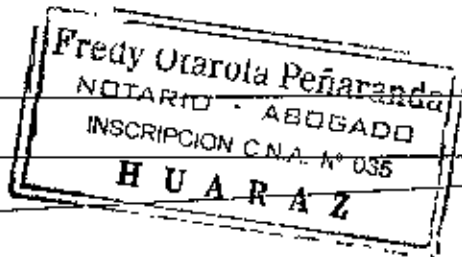


Huella Digital



**08 AGO. 2024**





FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000036

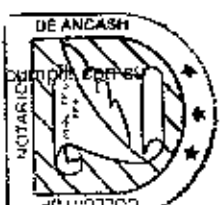
PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región (Sólo llenar en caso de regionalizaciones regionales)

FECHA DE AFILIACION: 27/07/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiendome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: MAMANI, Apellido Materno: CONDORI, Nombres: SANTOS ADRIAN

DNI: 44578600, Fecha de Nacimiento: 25/09/85, Estado Civil: S (Soltero)

Lugar de Nacimiento: MOQUEGUA, ILO

DOMICILIO ACTUAL

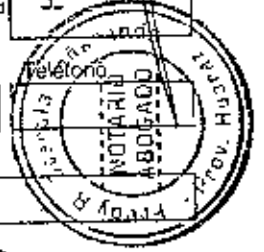
Región: MOQUEGUA, Provincia: ILO, Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jiron: MIRAMAR C 7 PARTE 6055

Urbanización / Sector / Casero: (Empty)

Correo electrónico: (Empty)

Vertical stamp: DE ANCASH, NOTARIO DE ANCASH, FREDY OTÁROLA PEÑARANDA, NOTARIO - ABOGADO, Provincia de Huaraz, 08 AGO. 2024



Firma del Afiliado



Huella Digital



Freddy Huaraz Contreras  
 NOTARIO - AGREGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**HUARAZ**



**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000037**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región. . . . .  
 (Solo llenar en caso de movimientos registrados)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **MORALES** Apellido Materno: **DE LA CRUZ** Nombres: **JUAN CARLOS**

DNI: **72651528** Fecha de Nacimiento: **29/12/190** Estado Civil: **S C V D Casar**

Lugar de Nacimiento: **AREQUIPA** **AREQUIPA** **POCA**

**DOMICILIO ACTUAL**

Region: **MOROQUEGUA** Provincia: **ILLO** Distrito: **ILLO**

Avenida / Calle / Jirón: **C - SAN VALERIO 2112 - 110**

Urbanización / Sector / Caserío

Correo electrónico

DE ANCASH  
 NOTARIOS  
 Colegio de  
 NOTARIOS  
 DE ANCASH  
 08 AÑO. 2024  
 FREDDY HUARAZ CONTRERAS  
 NOTARIO - AGREGADO  
 D. Oficina de Huaraz

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000038**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región .....

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **LOPEZ** Apellido Materno: **FLORES** Nombres: **EDITH ANTONIA**

DNI: **00520479** Fecha de Nacimiento: **01/07/75** Estado Civil: **S C V D Conv.** Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **UCOYALI** **Coronel Portillo** **Callenish**

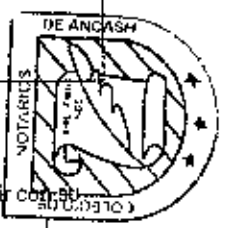
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MURQUEGA** Provincia: **ILLO** Distrito: **ALGARROBAL**

Avenida / Calle / Jirón: **SANTA ROSA 6216 - 120** Número: **11**

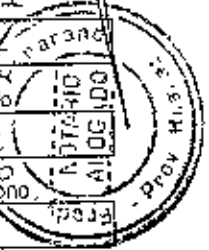
Urbanización / Sector / Casero: **[Empty]** Teléfono: **[Empty]**

Correo electrónico: **[Empty]**



He leído el contenido de la presente y he tenido conocimiento de lo que en ella se contiene.

FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Provincia de Huaraz



*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital

Fredy Carolina Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**



**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000039**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL  
 AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional  Regional  Región: \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACION: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **SANCHEZ** Apellido Materno: **MANCHEGO** Nombres: **MANISO**

DNI: **04634919** Fecha de Nacimiento: **17/11/66** Estado Civil: **S C V E Conv.** Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA 120 170**

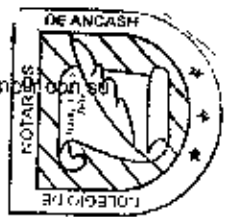
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **120** Distrito: **170**

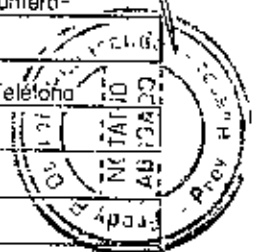
Avenida / Calle / Jirón: **AV. 110 ARENAL CB - 160**

Urbanización / Sector / Caserio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



**08 ABO. 2024**  
 FREDY CAROLINA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Dirección: Huaraz



*Firma del Afiliado*  
 Firma del Afiliado





Fredy Otárola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000040**

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **22/02/2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **PAULO** Apellido Materno: **TALA** Nombres: **LIMBERA YANIRA**

DNI: **74914826** Fecha de Nacimiento: **02/03/88** Estado Civil: **S C V D Conv.** Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA** **MARISCAL NIETO**

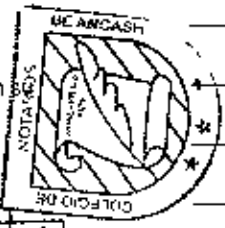
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **UCO** Distrito: **UCO**

Avenida / Calle / Jirón: **Bicentenario Q4**

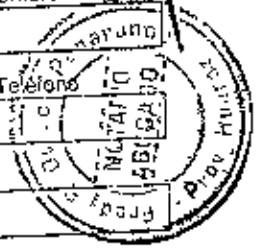
Urbanización / Sector / Caserio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



NOTARIO DE ANCASH  
 FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 H U A R A Z  
 08 ABRIL 2024

FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
 H U A R A Z



*[Signature]*  
 Firma del Afiliado

Huella Digital



Fredy Otárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
H U A R A Z

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000041

PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) - Regional ( ) Región: ( )  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/09/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: TORRES  
Apellido Materno: VERGARA  
Nombres: ORIANA YAREGARRITA

DNI: 46221274  
Fecha de Nacimiento: 23/08/90  
Estado Civil: S C V D Conv.

Lugar de Nacimiento: MARQUEGUA ILO

DOMICILIO ACTUAL

Región: MARQUEGUA Provincia: ILO Distrito: ( )

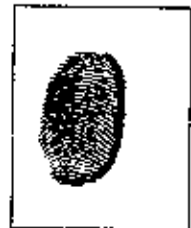
Avenida / Calle / Jiron: Arenales LT3 M2 123

Urbanización / Sector / Caserío: ( )

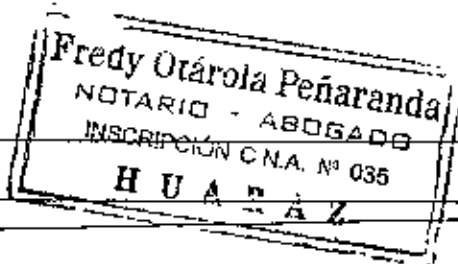
Correo electrónico: ( )

Vertical stamp: FERRIN ANTONIO ROSALES S.P. NOTARIO - ABOGADO. Oficina de Arequipa. No. 10. Fecha: 27/09/2024. Hora: 08:41 AM.

Firma del Afiliado



Huella Digital



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 0000 42

PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Region: ... (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/07/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: CARRASCO, Apellido Materno: ZGA, Nombres: FRANCISCO

DNI: 41745031, Fecha de Nacimiento: 09/03/78, Estado Civil: S, Sexo: M

Lugar de Nacimiento: Arequipa - Condoruyos - Salasaca

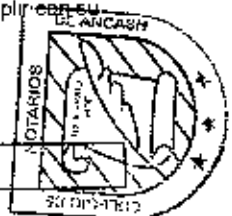
DOMICILIO ACTUAL

Region: MOQUEGUA, Provincia: ILO, Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jrón: BOCA DE SAPO 415

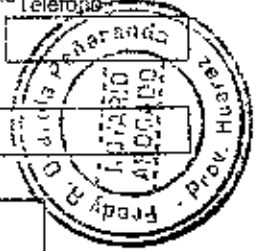
Urbanización / Sector / Caserío: [Empty]

Correo electrónico: [Empty]



Vertical stamp: FICHA QUE ESTA TIENE TOTALIDAD ES ORIGINAL QUE HEMOS RECIBIDO CON EL CUAL LA AFILIACION ES VALIDA. 08 ABO. 2024

Vertical stamp: FREDY OTÁROLA PEÑARANDA, NOTARIO - ABOGADO, Provincia de Huancayo



Handwritten signature of the affiliate.



Huella Digital

Fredy Otárola Peñaranda

NOTARIO ASOCIADO

INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035

H U A R A Z



FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

000043

PP000845 - FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región, (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27-10-2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: CORNEJOS, Apellido Materno: ESTRADA, Nombres: Fredy Otárola

DNI: 04665298, Fecha de Nacimiento: 29/10/70, Estado Civil: S, Sexo: M

Lugar de Nacimiento: MOQUEGUA, ILO, ILO

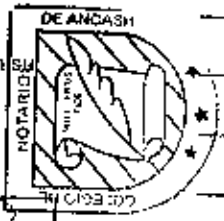
DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA, Provincia: ILO, Distrito: ILO

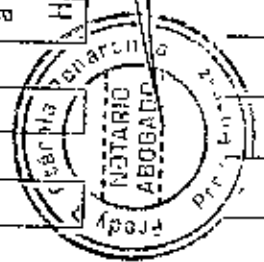
Avenida / Calle / Jirón: VILLA EL EDEN 26, Número: 08 460 2024

Urbanización / Sector / Caserío: (empty), Teléfono: (empty)

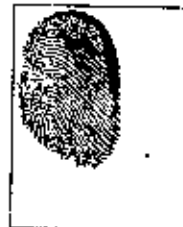
Correo electrónico: (empty)



FREDY OTÁROLA PEÑARANDA, Notario Asociado, Propietario de Huaraz



Firma del Afiliado



Huella Digital



Fredy Otárola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 605  
 HUARAZ

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° 000044

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
(Solo llenar en el caso de adscripciones regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27 07 2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: FIGUEROA Apellido Materno: HURTADO Nombres: ANIELA VALECY

DNI: 700507 Fecha de Nacimiento: 18 12 1992 Estado Civil: S C V D Conv.

Lugar de Nacimiento: MOQUEGUA ILO ILO

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: MOQUEGUA Provincia: ILO Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jirón: PROMOVI 12 MESA Número: \_\_\_\_\_

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



Esta declaración es pública y que he tenido presente que he tenido presente

08 AGO 2024  
 DEPARTAMENTO DE ANCASH  
 OFICINA DE NOTARÍA DE LA PROVINCIA DE HUARAZ

*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella Digital





Fernando Utrata Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 635  
H U A R A Z

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N° 000045

PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (x) Regional ( ) Región: .....  
(Solo llenar en caso de nominar las regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27-07-2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: CASTRILLON  
Apellido Materno: SIGRETE  
Nombres: Jorge Luis

DNI: 77079249  
Fecha de Nacimiento: 22/04/67  
Estado Civil: S C V D Conv.  
Sexo: M

Lugar de Nacimiento: Arequipa, Coravelo, Arequipa

DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA  
Provincia: ILO  
Distrito: ILO

Avenida / Calle / Jirón: 29 de octubre 127 LT2  
Número:

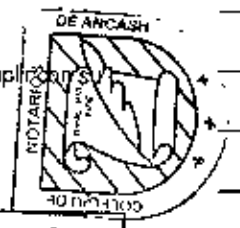
Urbanización / Sector / Caserío:  
Teléfono:

Correo electrónico:

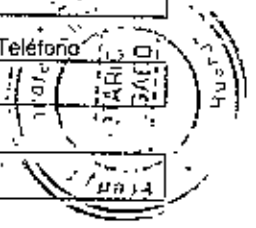
Firma del Afiliado



Huella Digital



08-AGO-2024  
FERNANDO UTRATA PEÑARANDA  
NOTARIO





**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000046**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política. Nacional (x) Regional ( ) Región ( )  
(Solo llenar en caso de movilizaciones regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 10 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **CONTRERAS** Apellido Materno: **CCALLO** Nombres: **JOSE**

DNI: **01833914** Fecha de Nacimiento: **13/03/50** Estado Civil: **S**  **V**  **O**  **Conv.** Sexo: **M**  **F**

Lugar de Nacimiento: **PUNO** **EL COLLADO** **ILAV**

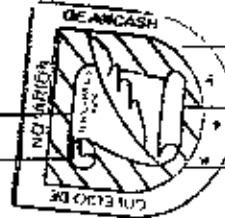
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **Moquegua** Provincia: **120** Distrito: **160**

Avenida / Calle / Jirón: **3 de Setiembre 171 118**

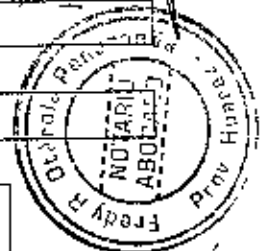
Urbanización / Sector / Caserio:

Correo electrónico:



Que esta copia digitalizada es SU ORIGINAL que he tenido a su cargo el cual la confronté  
 08 AGO. 2024  
 Huaraz,

FREDY OTÁROLA PEÑARANDA  
 NOTARIO - ABOGADO



*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



Fredy Otarola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.A.A. N° 035  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000047**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL  
 AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional  Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
 (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27-10-2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **CRUZ** Apellido Materno: **CHOQUE** Nombres: **GERONIMO**

DNI: **04631683** Fecha de Nacimiento: **24/07/1991** Estado Civil: **S C V D Conv** Sexo: **M F**

Lugar de Nacimiento: **PUNO YUNGUYO YUNGU**

**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MORCHEGUA** Provincia: **ILLO** Distrito: **ILLO**

Avenida / Calle / Jirón: **47 LT 18 - ILLO** Número: \_\_\_\_\_

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



Este documento es una copia fotostática de un original que he verificado con el original y comparente.

**08-460-2024**

*Fredy Otarola Peñaranda*  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Inscrito en el R. O. N. 11816

*Fredy Otarola Peñaranda*  
 Firma del Afiliado



Hueña Dgite



Freya Otárola Peñaranda  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 005  
**H U A R A Z**

**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N°

000048

**PP000845 - FUERZA CIUDADANA**

FOTO DEL  
 AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Región  
(Solo tener en caso de proximidades regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: 27/07/2024 (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con el estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento.

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: Quispe Apellido Materno: Macotela Nombres: Sorbe ELEUTERIA

DNI: 30660173 Fecha de Nacimiento: 29/03/74 Estado Civil: S B V D Conv.

Lugar de Nacimiento: MORVEGUA 120 120

**DOMICILIO ACTUAL**

Region: MORVEGUA Provincia: 120 Distrito: 120

Avenida / Calle / Jiron: SIGLO 21 1476.175 - 120

Urbanización / Sector / Caserío: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Se debe presentar esta copia fotostática al original que se tiene en el cual la confronte.

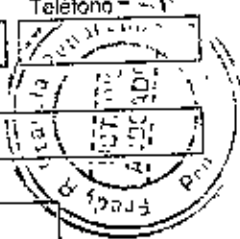
08 AGO 2024

Freya Otárola Peñaranda  
 014 60 7836 100  
 Provincia de Huaraz

*[Signature]*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



**Fredy Otárola Peñaranda**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
**H U A R A Z**



**FICHA DE AFILIACIÓN**

Ficha N° **000049**

**PP000845 – FUERZA CIUDADANA**



Alcance de la organización política: Nacional (  ) Regional ( ) Region: .....  
(Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACIÓN: **27 de Agosto 2024** (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno: **VENENYA** Apellido Materno: **CONTRADO** Nombres: **Diana del Pilar**

DNI: **44319099** Fecha de Nacimiento: **11/10/1987** Estado Civil: **S C V D Conv.** Sexo: **M**

Lugar de Nacimiento: **MOQUEGUA ILO ILO**

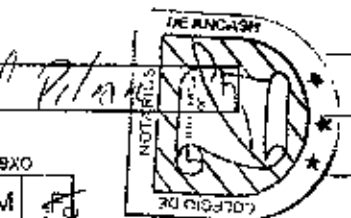
**DOMICILIO ACTUAL**

Región: **MOQUEGUA** Provincia: **ILO** Distrito: **ILO**

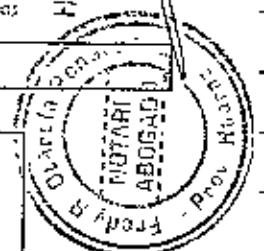
Avenida / Calle / Jirón: **2 de MARZO V-03 - ILO**

Urbanización / Sector / Casero: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



Este documento es una copia fotostática de un ORIGINAL que he tenido a mi disposición para la confrontación.  
**08 AGO. 2024**  
**FREDY OTÁROLA PEÑARANDA**  
 NOTARIO - ABOGADO  
 Inscrito en el C.N.A. N° 035



*Firma del Afiliado*  
 Firma del Afiliado



Huella Digital



Fredy Quirós Cárdenas  
 NOTARIO - ABOGADO  
 INSCRIPCIÓN CNA Nº 035  
 HUARAZ

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha Nº 000050

PP000845 – FUERZA CIUDADANA

FOTO DEL AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional (X) Regional ( ) Region ... (Solo llenar en caso de movimientos regionales)

FECHA DE AFILIACION: 27 10 2014 (Obligatoria)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: SEMANEZO  
 Apellido Materno: J. M. EMEZ  
 Nombres: JOSE CARLOS

DNI: 44413134  
 Fecha de Nacimiento: 18/11/86  
 Estado Civil: S  
 Sexo: M

Lugar de Nacimiento: TCS, PAIPA, PAIPA

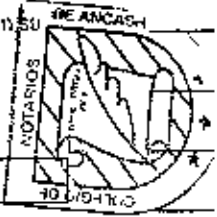
DOMICILIO ACTUAL

Región: MOQUEGUA  
 Provincia: 120  
 Distrito: 160

Avenida / Calle / Jiron: 2 de MARZO CT26 M2 H

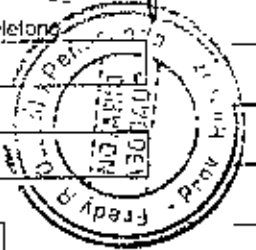
Urbanización / Sector / Caserío: [Empty]

Correo electrónico: [Empty]



Que es la copia fotostática de  
 el ORIGINAL que he tenido  
 con el cual la confronté  
 08. ABRIL 2014

OTAROLA PENARANDA  
 NOTARIO ABOGADO  
 de Huaraz



*[Handwritten Signature]*

Firma del Afiliado



Huella Digital



Fredy Otárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. N° 035  
H U A R A Z



FORMATO COMPLEMENTARIO  
PARA LA UBICACIÓN DE COMITÉS PARTIDARIOS

\*Para comités que cuenten con dirección imprecisa

Fecha 27 10 2024

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FUERZA CIUDADANA

A) INFORMACIÓN DEL COMITÉ:

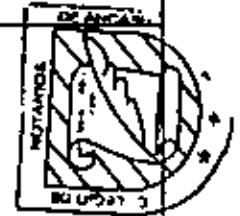
Departamento: MOQUEGUA

Provincia: ILO

Distrito: ILO

Dirección: JR. ABTAO S/N

Referencia: DIAGONAL A LA PLAZA MARISCAL NIETO (ES UNA TIENDA)



08 A60. 2024

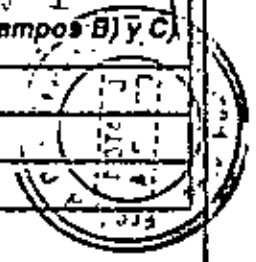
Fredy Otárola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO

\*En caso de anexar fotografía en el campo A), anexar también fotografía en los campos B) y C)

B) INFORMACIÓN DEL INMUEBLE COLINDANTE - Lado derecho

Dirección:

Referencia:





Frey Otarola Peñaranda  
NOTARIO - ABOGADO  
INSCRIPCIÓN C.N.A. Nº 000  
H U A R A Z



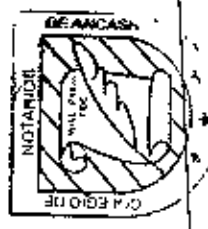
FORMATO COMPLEMENTARIO  
PARA LA UBICACIÓN DE COMITÉS PARTIDARIOS

C) INFORMACIÓN DEL INMUEBLE COLINDANTE - Lado Izquierdo

Dirección:

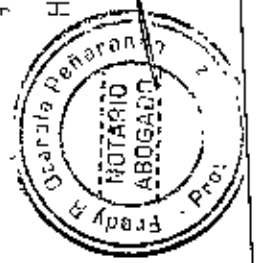
Referencia:

Fotografía



DECLARO que esta copia fotostática es  
IDENTICA A SU ORIGINAL que he tenido  
a la vista, con el cual la confronté

Huaraz. - 08-Ago.-2024



*Mano Antorrio R. Maguina*



Firma del Personero de la organización política

Nombres y apellidos: *Mano Antorrio Rios Maguina*

DNI: 08446958