

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Fecha de elaboración: / / H M Folio de la Tarjeta NVA REPO. Expedición

Tal como aparece en el documento probatorio

Datos de la persona mayor

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

Nombre (s): _____

Fecha de nacimiento: / / País de origen: _____

CURP: _____

Estado Civil: Soltera (o) Casada (o) Núm. Telefónico: _____

Domicilio: _____ Calle y número _____ C.P. _____

Colonia: _____ Alcaldía o municipio: _____

Entidad federativa: _____

Contacto en caso de emergencia: _____ Núm. Telefónico: _____
Nombre

Para afiliación presento:
Documento de identidad

- INE
- Licencia de manejo
- Pasaporte vigente
- Cartilla Militar
- Cédula Profesional
- Credencial /Carnet (IMSS, ISSSTE, PEMEX)
- Otro

Marca X

Folio

Los datos personales serán recibidos y protegidos con fundamento en los artículos 6 fracción III y 28, VII, XV, XVI, XVII y XIX de La Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, y el artículo 24 fracciones XXVII del Estatuto Orgánico del INAPAM, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en los artículos 21 y 22 fracciones II, III, IV y V.

Bajo protesta de decir verdad, señalo que los documentos exhibidos en el trámite de afiliación para obtener la credencial INAPAM son legítimos y expedidos a mi favor por las autoridades correspondientes. En caso contrario se me hará acreedor a las sanciones señalada en el artículo 243 del Código Penal Federal

_____ firma de conformidad (persona mayor)

(solo en caso de nombrar representantes)

_____ Firma de conformidad (representante) _____ Parentesco de la persona mayor

Módulo de Atención: _____

_____ Nombre completo y firma del Servidor Público que realizó la afiliación

Bajo protesta de decir verdad que corroboré los documentos exhibidos para comprobar identidad, edad, domicilio y firma de la persona mayor solicitante y en su caso identidad y escrito o carta poder del representante

