

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

