

# INSTRUCCIONES PARA AFILIACION DE CIUDADANOS SIN CEDULA



**PRIVACIDAD:** La información en servidor de alta seguridad y total confidencialidad.



**OBLIGATORIO:** Tener grabada la foto de tu identificación en el celular o computadora

**Identificación**

¿Tiene cédula?

☒ No

☐ Si

Ingreso de datos de solicitud de afiliación

**Solicitud de afiliación**

**Datos personales**

Nombre\*  
Alvaro Jose

Apellidos\*  
Torres Selva

Fecha de nacimiento\*  
05/08/1960

Género\*  
Masculino

País de residencia\*  
EE.UU

Ciudad/Municipio\*  
Tampa

Estado, Región, Comunidad, Dpto\*  
Florida

**Identificación**

¿Tiene cédula?

☒ No

☐ Si

Imagen del documento:

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Pasaporte N°:

Licencia N°:  
S123-456-57-901-0

Residencia N°:

**Haz Clic en el año, elije mes y día**

**Selecciona tu género y país residencia**

Masculino ☒

Femenino ☐

Nicaragua ☐

EE.UU ☐

España ☐

Costa Rica ☐

**Selecciona la foto desde tu celular o computadora y haz clic**

Selecciona una im... Hecho

Selecciona la identificación a ingresar y numero

# INSTRUCCIONES PARA AFILIACION DE CIUDADANOS SIN CEDULA

## Datos de contacto

WhatsApp N°:  
001 305-2283-2289

Email  
atorres57@gmail.com

## Tipo de participación

☐ Afiliado

☒ Cargo

Posición:  
Apoyo en comunicaciones

[Enviar solicitud](#)



## Contenido de campos a registrar

### Datos personales

Nombre\*  
Alvero Jose

Apellidos\*  
Torres Selva

Fecha de nacimiento\*  
05/08/1960

Género\*  
Masculino

País de residencia\*  
EE.UU

Ciudad/Municipio\*  
Tampa

Estado, Región, Comunidad, Dpto\*  
Florida

Nombres igual a la identificación

Apellidos igual a la identificación

Selección en calendario

Selección de género

Selección de país

Ciudad según identificación

Estado según identificación

### Identificación

¿Tiene cédula?

☒ No

☐ Si

Imagen del documento:

Seleccionar archivo

Ningún arc...eleccionado

Pasaporte N°:

Licencia N°:  
S123-456-57-901-0

Residencia N°:

### Datos de contacto

WhatsApp N°:  
001 305-2283-2289

Email  
atorres57@gmail.com

### Tipo de participación

☐ Afiliado

☒ Cargo

Posición:  
Apoyo en comunicaciones

[Enviar solicitud](#)

Elegir No

Seleccionar imagen grabada  
en el celular o computadora

Elija opción según tipo de ID  
e ingrese numero

Numero con prefijo delante

Dirección correo electrónico

Según tipo de participación

Cargo a confirmar

[Registrar Solicitud](#)