



EVOLUCIÓN POLÍTICA

FECHA DE INSCRIPCIÓN

13 DE ABRIL DE 2016

ÁMBITO DE ACCIÓN

EN TODAS LAS REGIONES DEL PAÍS

DOMICILIO

PUERTA DEL SOL N° 80, OFICINA 208, LAS CONDES

TELÉFONO

232247371- 232247372

SITIO WEB

www.evopoli.cl

ÓRGANO EJECUTIVO: DIRECTIVA NACIONAL:

PRESIDENTE

LUCIANO CRUZ-COKE CARVALLO

SECRETARIA GENERAL

MACARENA CORNEJO FUENTES

1° VICEPRESIDENTE

FELIPE KAST SOMMERHOFF

2° VICEPRESIDENTE

CAMILA MERINO CATALÁN

3° VICEPRESIDENTE

JORGE GUZMÁN ZEPEDA

4° VICEPRESIDENTE

GONZALO BLUMEL MAC-IVER

TESORERA

SACHA RAZMILIC BURGOS

Cantidad de afiliados [AQUÍ.](#)

ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN:

21 DE MARZO DE 2015
JAIME ANDRÉS BERNALES LARRAÍN
NOTARIO PÚBLICO TITULAR
DE LA FLORIDA

03 DE JULIO DE 2015
JAIME ANDRÉS BERNALES LARRAÍN
NOTARIO PÚBLICO TITULAR
DE LA FLORIDA

PUBLICACIÓN EXTRACTO:

24 DE JULIO DE 2015
DIARIO OFICIAL

ESCRITURA DE MODIFICACIÓN:

20 DE JULIO DE 2016
JOSÉ MANUEL CIFUENTES GUERRA
NOTARIO PÚBLICO SUPLENTE DE LA DÉCIMA
NOTARÍA DE SANTIAGO

12 DE ENERO DE 2018
VALERIA RONCHERA FLORES
NOTARIO PÚBLICO TITULAR
DE LA DÉCIMA NOTARÍA DE SANTIAGO

PUBLICACIÓN EXTRACTO:

30 DE ENERO DE 2018
SITIO ELECTRÓNICO SERVICIO ELECTORAL

PARTIDO EVOLUCIÓN POLÍTICA

En Evópoli queremos que todos los chilenos tengan las mismas oportunidades de vivir su vida, independientemente del lugar en que les haya tocado nacer. Porque creemos en la capacidad de las personas para tomar buenas decisiones y de organizarse en una sociedad en que el apoyo y la confianza mutua sean el soporte más firme. ¡Este es nuestro partido!

Fecha:

Cédula de identidad:

Pueblo Originario:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

(Con el que te encuentras registrado o te sientas identificado, en base a su identidad de género)

Fecha de nacimiento:

Día

Mes

Año

Dirección:

Comuna:

Región:

Teléfono:

Email:

Aporte Mensual: Necesitamos seguir creciendo para avanzar en una sociedad más libre, justa y diversa que todos queremos. ¡Contamos contigo para seguir construyendo este partido!

\$3.000

\$10.000

1 UF

Libre/

Para hacer efectiva esta afiliación al Partido, deberá ser remitida a la Sede Central: Alberto Margo 1428, Providencia, Santiago, Código Postal: 7500586 con las firmas correspondientes, adjuntando fotocopia de cédula de identidad del nuevo afiliado.

Firma digital del militante

Región de:	Fecha:
------------	--------

Individualización del afiliado	
Nombre Completo	
Cédula de Identidad:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	Comuna:

* Declaro cumplir los requisitos para ingresar al partido, señalados en el artículo 18 de la Ley N°18.603 Orgánica Constitucional de Partidos Políticos.

**Junto con infirmar los datos solicitados declaro expresamente conocer y aceptar,:

- a) Que los antecedentes que se proporciona a EVOPOLI, son correctos y corresponden a la realidad, debiendo comunicar cualquier cambio al correo recepcion@evopoli.cl
- b) Autoriza a EVOPOLI, conforme a los términos señalados en el artículo 4 de la Ley 19.628, para que la información proporcionada pueda ser objetos de almacenamiento, procesamiento, tratamiento y disposición, en virtud de la actividad propia de un partido político.
- c) Autoriza expresamente poder compartir los datos entregados, con ocasión de la función pública de un partido político y con ocasión a desafíos electorales.
- d) En todo momento el titular de los Datos Personales podrá rectificar y cancelar la autorización otorgada conforme a la Ley N° 19.628, informando al mail recepcion@evopoli.cl

Firma digital del militante

Nombre, Firma y Timbre
Presidente(a) del Partido

Nombre, Firma y Timbre
Secretario (a) del Partido