15717

FORMATO ÚNICO DE AFILIACION O REFRENDO	
COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL	FOLIO ESTATAL DÍA MES AÑO O 3 0 6 20 1 9 FECHA
AFILIACIÓN REFRENDO MILITAN	TE CUADRO DIRIGENTE
Margarita Olvera NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO OLMZMR66022213M7 CLAVE DE ELECTOR	APELLIDO MATERNO APELLIDO MATERNO SECCIÓN ELECTORAL EMISTON
0011006852739 OCR 5/N	MES AÑO 2021966 FECHA DE NACIMIENTO 32 3/3 43553 ÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
Itida lan	Acatlan DELEGACIÓN/MUNICIPIO T711003926 CELULAR
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO SECTOR / ORGANIZACIÓN DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO DÍA MES	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉ WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi vonotadicalina cumplir y hacer cumplir los documente tore	TWITTER The al PRI, basicos
del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partido no pertenezco a ningún otro partido político y si por alg me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha de DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de integra protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligar a para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx.tirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de pri p : / / p r i . o r g . m x / S o m o s P R I / T r a n s p a r e n c i a /	os Políticos, juna razón a afiliación. Directivos de entidades federativas es el responsable de tratamient ur el padron de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales dos. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar s o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparenci
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ) OTRO:
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO SECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO	LUGAR DE AFILIACIÓN: VISITA-DOMICILIO
CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDA O JÓVENES O MUJERES O PERSONAS CON DISCAPACIDAD O ADULTOS MAYORES O NIÑOS O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	AR? PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA



