15807

		FORMATO UNICO DE AFILIACION O REFRENDO				
R	COMITÉ					
	EJECUTIVO		-	FOLIO EST	_	
#SOMOSPE	NACIONAL			DIA MES	ANO CILIGI	
			C.	FECH	A	
	\bigcirc \bigcirc	CATEGORÍA:				
ASTRUMENTS CHARGO DIRIGENTS						
	AFILIACION REFREND	O MILI				
	Nitza	Isidio		O MATERNO		
M -	NOMBRE (S)	APELLIDO PATER		الما المالية	05	
	ISCRNT890	2 2 2 1 3 M	800	CIÓN ELECTORAL	EMISION	
2	CLAVE DE	ELECTOR		ÑO		
\Rightarrow	0550077230 OCR	9172	220219	89	H X	
叫	OCR		FECHA DE NACIM	IIENTO	GENERO	
DATOS GENERALES	osé Maria Lois Mora CALLE	2 MANZANA	11 S/1 NÚM. EXTERIOR E IN	TERIOR CÓO	IGO POSTAL	
Frace Jaquin Baranda Ixmiqui pan						
	COLONIA / BARRIO / PUEBLO			MUNICIPIO		
The proof	Hidalgo		772	1015	724	
	ESTADO	TELÉFONO FIJO		CELULAR		
	DÍA MES AÑO					
SIS	FECHA DE AFILIACIÓN SI	Militante Ector/organización	v ÚLT	IMO CARGO PAI	RTIDISTA	
¥ E	<u>DÍA</u> MES AÑO DÍA MES AÑO					
○ ₹						
design to the second	FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO					
လ္လည္	WHATSAPP	24	nitzacaiamay	a (d hotma) ELECTRÓNICO	1.com	
			CORREG	ELECTRONICO		
F 98	Mitza Caramay		TWI	TTED		
TWITTER				TER		
		Diox. 1				
FIRMA Y/O HUELLA						
Manifiesto bujo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir hacer cum plir os docum en tos básicos del mismo, y que conforme al artículo 13 de la Ley General de Partidos Políticos.						
	no pertenezco a in	regio otro partido político y si por padrón de otro partido, renuncio a	alguna cazón			
O DE PRIVACIO	DAD. El Partido Revolucionario Institucional, a través de su C les que se recaban por medio del presente formato y los mism acuerdo a lo discuesto en la Ley General de Protección de dat	Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Coi os serán utilizados con el propósito de le	mités Directivos de entidades f	ederativas es el respo	nsable de tratamiento	
protegidos de	acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de dat	os Personales en Posesión de Sujetos (Obligados Los titulares de datos	asi cumo para elabora: E personales recabados	estadísticas sociales, podrán manifestar en	
dirección Ave		moc. Cludad de México. El aviso d Transparenci	e privacidad integral se pod a / A v I s c d e P	rà consultar en la i	dirección electrónica a d h t m	
2	O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHÍ	Оотко			
CONTACTO	O DOMICILIO NO LOCALIZADO	○ FALLECIÓ				
	NIVEL DE ESTUDIOS.		1110455-	A P. 14 1		
ZO	○ PRIMARIA ○ PREPARATORIA	ONINGUNO	O VISITA-D	AFILIACIÓN:	O	
의 문	0	OPOST-GRADO		S DEL PARTIDO	MÓDULO	
FORMACIÓN USO INTERNO	¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS Q	UE TE IDENTIFICAS PARA A		S DEL PARTIDO	O EVENTO	
S S	Ø JÓVENES Ø MUJERES	O PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN			
Z H	Ø ADULTOS MAYORES	○ ANIMALES	SITUACIÓN DE CAL			
	O	Y MEDIO AMBIENTE	DESIGUALDAD SOC ECONÓMICA	JIAL Y		



