FORMATO ÚNIO	CO DE AEU IAC	IÓN O REFRENDO	1595
COMITÉ	OO DE AI IEIA		
EJECUTIVO		FOLIO EST.	
NACIONAL		26062 FECH	019
	CATEGORÍA: X		
AFILIACIÓN REFRENDO	MILITA	NTE CUADRO DIRIGENTE	
Guadaline Lisheth	1049/10	#scamilla	
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	तिन
CLAVE DE		SECCIÓN ELECTORAL	EMISION
CLAVE DE  CLAVE DE  CLAVE DE  CLAVE DE  COCR  PARA PINCIPAL  CALLE  COLONIA/BARRIO/PUEBLO	ELECTOR	DÍA MES AÑO	
0017081631	1435	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO
S eliza Pina Mal		FECHA DE NACIMIENTO	720
CALLE	MANZANA	NUM. EXTERIOR E INTERIOR CODI	GO POSTAL
Centro	TAC	axochitlan	
COLONIA / BARRIO / PUEBLO		DELEGACIÓN / MUNICIPIO	- N
HI dalgo ASTADO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	
DÍA MES AÑO			
FECHA DE AFILIACIÓN SE	ECTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PAR	TIDISTA
DÍA MES		ES AÑO	
FECHA DE INICIO	DEL CARGO FECHA DE	TÉRMINO DEL CARGO	
	(6)		
WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	
	<b>y</b>	THITTED	
FACEBOOK		TWITTER	
	( )		
FIRMA Y/O HUELLA  Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI,			
del mismo, y que conf no pertenezco a n	er cum plír los documento orme alartículo 18 de la Ley General de Pa ingún otro partido político y si por I padrón de otro partido, renuncio a o	artidos Políticos, alguna razón	
AVISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su 0 de los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mism	nos serán utilizados con el propósito de int	egrar el padrón de militantes, así como para elaborar	estadisticas sociales:
Serán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de dat negativa para el Iralamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la sig n la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhté n l l p : // p r i o r g .m x / S o m o s P R I	juiente dirección; transparencia@cenpri org imoc, Cludad de México. El aviso de	<u>lmx,</u> o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurid privacidad integral se podrá consultar en la c	ica y de Transparencia Sirección   electrónica:
O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHI	OOTRO:	
O NEGATIVA EXPRESA O DOMICILIO NO LOCALIZADO	FALLECIÓ		
NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:	
OPRIMARIA OPREPARATORIA	O NINGUNO	VISITA-DOMICILIO	MÓDULO
SECUNDARIA DE LICENCIATURA  ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS O	OPOST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
0 0	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
JÓVENES MUJERES  ADULTOS MAYORES QNIÑOS	DISCAPACIDAD  ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	SITUACIÓN DE CALLE  DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA	



