FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO		
COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL		FOLIO ESTATAL DIA MES AÑO 03 06 2019 FECHA
AFILIACIÓN RE	CATEGORÍA: CATEGORÍA: MILITAN	NTE CUADRO DIRIGENTE
Telipe NOMBRE (S)	Gome 2	Olucio
G 4 0 4 7 6 4 2	0 2 05 / 3 # 8 AVE DE ELECTOR	
Telipe Angeles Contro Colonia/Barrio/Pue	89024	DÍA MES AÑO DO 2 / 9 / 2 FECHA DE NACIMIENTO GENERO
Felipe Angeles	MANZANA	NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
Contro COLONIA / BARRIO / PUE	BLO	ACUHON DELEGACIÓN/MUNICIPIO
Hidalyo	0177575451 TELEFONO FIJO	3 D CELULAR
DÍA MES AÑO SE FECHA DE AFILIACIÓN DÍA	SECTOR / ORGANIZACIÓN MES AÑO DÍA ME	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
FECHA DE	E INICIO DEL CARGO FECHA DE T	ÉRMINO DEL CARGO
WHATSAP	PP P	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOO	OK S	TWITTER
no perten	FIRMA NO HUELLA bajo protesta de secr verdad, que es mi volunta r y ha cer du miplir lo sidio cu miente y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Pià vezco a ningún otro partido político y si por intro en el padrón de otro partido, renancio a di	Applications,
AVISO DE PRIVACIDAD El Partido Revolucionano Institucional, a trav de los datos personales que se recaban por medio del presente formato Serán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protecinegativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico envir a la dirección: Avenida Insurrentes Notes 50 Buespielos para la dirección: Avenida Insurrentes Notes 50 Buespielos para	és de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comit y los mismos serán utilizados con el propósito de inte ción de datos Personales en Posesión de Sujetos Obt ado a la siguiente dirección: transparancia@cenpri.org.	des Directivos de entidades federativas es el responsable de tratamient grar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales ligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar si miz, o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparenci privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica / A v i z o d e P r i v a c i d a d h t m
O NEGATIVA EXPRESA O DOMICILIO NO LOCALIZADO	O NO VIVE AHÍ O FALLECIÓ	O OTRO:
NIVEL DE ESTUDIOS	TALLEGIO	LUGAR DE AFILIACIÓN:
PRIMARIA PREPARA SECUNDARIA LICENCIA CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CO	•	○ VISITA-DOMICILIO ○ MÓDULO
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?		
O ADULTOS MAYORES ON	UJERES PERSONAS CON DISCAPACIDAD NOS ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE O DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA



