FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 1585 COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL ANO 26037019 FECHA	
AFILIACIÓN REFRENDO MILITANTE CUADRO DIRIGENTE	
Monica Alxarez Escobar.	
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO	ר
ALESMN89087713M600 0364 EMISIC	5N
03640811447228 DÍA MES ANO 27081989 FECHA DE NACIMIENTO GENER	
CLAVE DE ELECTOR CLAVE DE ELECTOR SECCION ELECTORAL EMISIC DÍA MES AÑO 27081989 FECHA DE NACIMIENTO GENER SECCION ELECTORAL EMISIC MANZANA DÍA MES AÑO 27081989 H M GENER SECCION ELECTORAL H M GENER SECCION ELECTORAL H M GENER CÓDIGO POSTAL SECCION ELECTORAL H M GENER CÓDIGO POSTAL CODIGO POSTAL]
San Miquel Nopalapa Epazoyucan COLOMA/BARRIO/PUEBLO EPAZOYUCAN DELEGAZIÓN/MUNICIPIO	J
Hidalgo TELÉFONO FIJO 775 (SZ) 289	
DÍA MES AÑO SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA	
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO	
WHATSAPP CORREC ELECTRÓNICO]
ES 4	
FACEBOOK TWITTER	
No Ata-Gi	
FÍRMA Y/O HUELLA	
Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cumplir y hacer cumplir los documentos bástcos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no pertenezco a ningún otro partido político y si por alguna razón me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha afiliación.	
VISO DE PRIVACIDAD. El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités Directivos de entidades federativas es el responsable de tra los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de Integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadisticas erán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán man gativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx. o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Trans la dirección. Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhitémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección ele t.t.p. / / p.r.l. o r.g. m.x./ S.o.m.o.s.P.R.l./ T.r.a.n.s.p.a.r.e.n.c.i.a./ A.v.l.s.o.d.e.P.r.l.v.a.c.i.d.a.d.h.	sociales, ifestar su sparencia ectrónica:
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ OTRO: ODOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	
NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN:	
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO OVISITA-DOMICILIO OMÓDIA OSECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO OEVEN ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? OPERSONAS CON PERSONAS EN	
SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO O OFICINAS DEL PARTIDO O EVEN ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?	то
OPERSONAS EN DISCAPACIDAD OPERSONAS EN DISCA	



