## FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ EJECUTIVO FOLIO ESTA: DÍA MES



<b>FSCHOOL</b>	MACIONAL			211	OS 20	119
	AFILIAGIÓN	G. REFRENDO	ATEGORÍA: X	CUADRO DIRIGE		
83	+ 3xxpexo	De	APELLIDO PATERNO	APELLIDO	() NATERNO	
M		CLAVE DE ELECTO	1 3 4 9 0	O O SECCIÓ	NELECTORAL	O Z EMISIÓN
DATOS GENERALES	0586067	197/10/6	DIA LG FEC	MES AÑO O A Q Q Q HA DE NACIMIEI	4	M M GENERO
)S G	CÁLLE		MANZANA NÚM.	EXTERIOR E INTER	RIOR CÓDIG	O POSTAL
) V	San Pedro GOLONIA/BARRIO	Capila Pueblo		DELEGACION	10 al	
6.0	+ hidalgo	T	ELÉFONO FIJO	7721	650	325
OS STAS	DÍA MES AÑO	SECTOR / G	ORGANIZACIÓN	ÚLTIM	O CARGO PART	TIDISTA
PRI	DÍ. FECH	A MES AÑO A DE INICIO DEL CAR	DÍA MES RGO FECHA DE TÉRM	AÑO MINO DEL CARG	o O	
DES ALES	S 77216 WHA	50325 TSAPP		CORREO EL	ECTRÓNICO	
띪엃	FAC	ЕВООК		тwітт	ER	
				_		
			O HUELLA	_		
	c u de no	m p l l r y h a c e r c u m p l mismo, y que conforme al artículo pertenezco a ningún otro pa	rdad, que es mi voluntad afiliarme Ir Ios documentos bá 18 de la Ley General de Partidos P intido político y si por alguna idro partido, renuncio a dicha al	sicos Políticos, a razón		
datos person protegidos de ra para el trati dirección: Av	IDAD. El Partido Revolucionario Institucional ales que se recaban por medio del presente e acuerdo a lo dispuesto en la Ley General diamiento de sus datos mediante correo electrón enida Insurgentes Norte 59. Buenavista,	ormalo y los mismos serán utiliza i Protección de datos Personales ico enviado a la siguiente direcciór 06359, Cuauhtémoc, Ciudad	dos con el propósito de integrar el en Posesión de Sujetos Obligados n. <u>Iransparencia@cenpri.org.mx,</u> o a de México. El aviso de privac	padrón de militantes, así Los titulares de datos pa través de escrito dirigido idad integral se podrá	como para elaborar ersonales recabados a la Secretaría Jurídio consultar en la d	estadísticas soc podrán manifest

AVISO de los Serán negativ a la c

p : / / p	ri.org.mx/SomosPRI	Transparenci	la / A v is o de Priva cio	dirección electrón dad ht			
5	NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHI	Ootro:				
CONTACTO	ODMICILIO NO LOCALIZADO	FALLECIÓ					
	NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:				
SNC SNC	OPRIMARIA OPREPARATORIA	NINGUNO	○ VISITA-DOMICILIO	MÓDULO			
AC	SECUNDARIA  LICENCIATURA	OPOST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO			
₩ Q	¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?						
INFORMACIÓN DE USO INTERNO	○JÓVENES ○MUJERES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE				
Zā	O ADULTOS MAYORES O NIÑOS	O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	DESIGUALDAD SOCIAL Y     ECONÓMICA				



