FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 1593								
	EJECUTIV					FOLI	O ESTATAL	
	NACIONAL	-				FOLIO (STATAL DÍA MES AÑO		
	,						ECHA	
	(<u>k</u>) () c	ATEGORÍA:	M	333		
_	AFIL	IACIÓN REFR	ENDO	M	LLL ILITANTE C	CUADRO DIRIGENTE		
	Ma	ria Deyi	, .			11		
	NO!	MBRE (S)		Jargas APELLIDO PATI	ERNO	APELLIDO MATERN	82	
18	VRHRD	Y 9 2 CLAVE	DE ELECTOR	131	150	0 0022		
			- DE LEEGTOF	-	DÍA	SECCIÓN ELECTO	RAL EMISION	
	200121211	2 8 8 1 ocr	646	5	181	06 1992	нм	
0	9			5/N		DE NACIMIENTO	GENERO	
8	CA	\LLE		MANZANA	S/r NÚM. EX	TERIOR E INTERIOR	3730 CÓDIGO POSTAL	
	$\begin{array}{c c} \hline VRHRD\\ \hline OO221\\ \hline CACACUO\\ COLONIA/B \end{array}$	UT (a ARRIO/PUEBLO			A	CCXOCHITIA'N DELEGACIÓN/MUNICIPIO	, D	
	Hidalgo							
ESTARD TELÉFONO FIJO CELULAR DÍA MES AÑO							AR	
(a)								
A 10	FECHA DE AFILIACIÓN		SECTOR / OR			ÚLTIMO CARGO	PARTIDISTA	
FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO								
WHATSAPP CORREO ELECTRÓNICO							20	
FACEBOOK						TWITTER		
FIRMA Y/O HUELLA								
Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los documentos básicos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos.								
		no pertenezco a r	ningún otro partido l padrón de otro pa	politico y si por	alguna razór	1		
e los datos persor	IDAD: El Partido Revolucionario Instituciales que se recaban por medio del prese	ente formato y los mism	os serán utilizados co	n el propósito de in	degrar el padrón	de militantes, así como para ela	borar estadísticas sociales:	
egativa para el trat	e acuerdo a lo dispuesto en la Ley Gener amiento de sus datos mediante correo eler enida Insurgentes Norte 59, Buenavi pri org. m x / S o	strónico enviado a la sig sta, 06359, Cuauhtér	uiente dirección: transp moc, Ciudad de Mé	parencia@cenpri.org xico. El aviso de	g mx, o a través privacidad in	de escrito dirigido a la Secretaria.	Jurídica y de Transparencia	
2	O NEGATIVA EXPRES	A	O NO VIVE AHI		OTRO:			
CONTACTO	ODOMICILIO NO LOC	ALIZADO	○ FALLECIÓ					
ORMACIÓN JSO INTERNO	NIVEL DE ESTUDIOS.				L	UGAR DE AFILIACIÓN:		
	○PRIMARIA ○P	REPARATORIA (ONUBNIN		(VISITA-DOMICILIO		
A P	SECUNDARIA OL	ICENCIATURA (POST-GRADO			OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO	
N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?							
5 H	∫ JÓVENES	O PERSONAS DISCAPAC		O PERSON	ONAS EN CIÓN DE CALLE			
20	ADULTOS MAYORES ONIÑOS		O ANIMALES O DE			IGUALDAD SOCIAL Y NÓMICA		



