| FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO  |  |
|---|--|
| COMITÉ<br>EJECUTIVO<br>NACIONAL   | FOLIO ESTATAL  DÍA MES AÑO  03062019  FECHA  |
| AFILIACIÓN REFRENDO MILIT   | ANTE CUADRO DIRIGENTE  |
| WITGINIA BAYYOZA NOMBRE (S) APELLIDO PATER BRGMVR43012313M CLAVE DE ELECTOR   | 300 0011 12 EMISIÓN  |
| BRGMVR43012313M  CLAVE DE ELECTOR  0011037912850  OCR  E1 590100 56  CALLE  MANZANA  Chautenco  Colonia/Barrio/Pueblo   | PLANT PROPERTY OF THE PROPERTY |
| Chautenco colonia/BARRIO/PUEBLO   | DELEGACION / MUNICIPIO   |
| DÍA MES AÑO   | CELULAR  |
| FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DI  | N ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA  MES AÑO  TÉRMINO DEL CARGO  |
| WHATSAPP  | CORREO ELECTRÓNICO   |
| FACEBOOK  | TWITTER  |
| FIRMA Y/O HUELLA  Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi volunta cum plir y hacer cum plir los docum en del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de no pertenezco a ningún otro partido político y si po me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a   | los básicos<br>Partidos Políticos,<br>ralguna razón  |
| DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Co datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilitzados con el propósito de protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos va para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: Iransparencia@cenpri. dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso t p : / / p r i . o r g . m x / S o m o s P R I / T r a n s p a r e n c | integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales<br>Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar s<br>prigorio, o a través de escrito dirigido a la Secretarla Jurídica y de Transparenci<br>de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica   |
| O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ   | OTRO:  |
| NIVEL DE ESTUDIOS.  PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADO  CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA A  JÓVENES MUJERES PERSONAS CON DISCAPACIDAD  | LUGAR DE AFILIACIÓN:  VISITA-DOMICILIO   |
|   | PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA  |



