7			15	713
FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO				
PR	EJECUTIVO		FOLIO ES	
#SOHO	NACIONAL		BIA MES FEC	ZOIQ
		CATEGORÍA:		The same of the sa
	AFILIACIÓN REFRENI	L	TANTE CUADRO DIRIGENTE	
0	Sonia NOMBRE (S)	Tresto	Farci a	
83	NOMBRÉ (S)	APELLIDO PATER	APELLIDO MATERNO	00
¥,	CLAVE D	E ELECTOR	SECCIÓN ELECTORAL	ÉMISIÓN
DATOS GENERAL	000812237	8 457	DÍA MES AÑO 2////////////////////////////////////	H M GENERO
SG	Encinillos CALLE	S/V MANZANA	NUM. EXTERIOR E INTERIOR CO	DIGO POSTAL
AFC	COLONIA/BARRIO/PUEBLO		ACQ +/Q D DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
	Hidal Jo	TELÉFONO FIJO	CELULAR	
DATOS Partidistas	DÍA MES AÑO	Ar 1	WORLD NOT HER	
		ECTOR / ORGANIZACIÓ	-	ARTIDISTA
	FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO			
ES	WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	
S S S S S	4	y	7.3	
	FACEBOOK		TWITTER	7 7
		Treja coleca		
FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es ma voluntad afiliarme al PRI,				
	del mismo, y que confo no pertenezco a ni	er cum plir los decum en l orme al articulo 18 de la Ley General de ngún otro partido político y si por padrón de otro partido, renuncio a	Partidos Políticos, alguna razón	
	DAD El Partido Revolucionario Institucional, a través de su C les que se recaban por medio del presente formato y los mismo	omité Ejecutivo Nacional y sus 32 Co	mités Directivos de entidades federativas es el res	
protegidos de va para el tratar dirección: Ave	acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de date intende de sus datos mediante correo electrónico enviado a la sigu nida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtén prilorgo m.x./Somos PRI/	os Personales en Posesión de Sujetos (ulente dirección: <u>transparencia@cenpri.o</u> noc, Ciudad de México. El aviso d	Obligados. Los titulares de datos personales recabad rg.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Ju le privacidad integral se podrá consultar en la	los podrán manifestar su ridica y de Transparencia dirección electrónica:
CTO	O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHI	OOTRO:	
INFORMACIÓN DE USO INTERNO	ODMICILIO NO LOCALIZADO	○ FALLECIÓ		
	NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:	
	0	◯ NINGUNO ◯ POST-GRADO	ØVISITA-DOMICILIO	MÓDULO
	CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?			
	JÓVENES OMUJERES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
	O ADULTOS MAYORES O NIÑOS	O DISCAPACIDAD O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O SITUACIÓN DE CALLE O DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA	



