

FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15869



**COMITÉ
EJECUTIVO
NACIONAL**

FOLIO ESTATAL

DÍA MES AÑO
FECHA

☐ AFILIACIÓN ☐ REFRENDO

CATEGORÍA:

☐ MILITANTE ☒ CUADRO ☐ DIRIGENTE

DATOS GENERALES

Karla Arce Vargas
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

A R V R K R 9 5 0 1 1 7 1 3 M 5 0 0
CLAVE DE ELECTOR

0 3 6 3 0 1
SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN

0 3 6 3 0 9 4 5 6 0 0 2 6
OCR

1 7 0 1 1 9 9 5
DÍA MES AÑO
FECHA DE NACIMIENTO

H X
GÉNERO

Rancho la Uega
CALLE

San Juan Tizahuapan
COLONIA / BARRIO / PUEBLO

Epazoyucan
DELEGACIÓN / MUNICIPIO

Hidalgo
ESTADO

1 7 0 1 1 9 9 5
DÍA MES AÑO
FECHA DE AFILIACIÓN

S/n
MANZANA

4 3 5 8 5
NUM. EXTERIOR E INTERIOR

3 5 8 5
CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FIJO CELULAR

**DATOS
PARTIDISTAS**

SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA

FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO

**REDES
SOCIALES**

WHATSAPP CORREO ELECTRÓNICO

FACEBOOK TWITTER

FIRMA Y/O HUUELLA

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cumplir y hacer cumplir los documentos básicos 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.

AVISO 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 tratamiento de 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 estadísticas sociales. Serán 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 manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@pri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparencia a la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica <http://pri.org.mx/SomosPRI/Transparencia/AvisodePrivacidad.htm>.

CONTACTO

☐ NEGATIVA EXPRESA ☐ NO VIVE AHÍ ☐ OTRO: _____

☐ DOMICILIO NO LOCALIZADO ☐ FALLECIÓ

NIVEL DE ESTUDIOS.

☐ PRIMARIA ☐ PREPARATORIA ☐ NINGUNO

☐ SECUNDARIA ☒ LICENCIATURA ☐ POST-GRADO

LUGAR DE AFILIACIÓN:

☒ VISITA-DOMICILIO ☐ MÓDULO

☐ OFICINAS DEL PARTIDO ☐ EVENTO

¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?

☒ JÓVENES ☒ MUJERES ☐ PERSONAS CON DISCAPACIDAD ☐ PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE

☐ ADULTOS MAYORES ☒ NIÑOS ☐ ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE ☐ DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA

**INFORMACIÓN
DE USO INTERNO**

