AR N	FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15			
#SOMOSPRI	EJECUTIVO NACIONAL		DÍA MES	AÑO
		CATEGORÍA:	r	
	AFILIACIÓN REFREND	O MILIT	ANTE CUADRO DIRIGENTE	
S	NOMBRE (S)	Lone Z APELLIDO PATERI	Hernande NO APELLIDO MATERNO	7
NA L	PHRLL910 CLAVE D	40521M E ELECTOR	200 OO22 SECCIÓN ELECTORA	L EMISIÓN
DATOS GENERALES	02208540	3966	DÍA MES AÑO O J O Y 1 9 1 FECHA DE NACIMIENTO	H M GENERO
980	S/N CALLE	S/N MANZANA	S/N S/N 4 7	3730 DDIGO POSTAL
DAT	Zacacuciu+1 u colonia/Barrio/Púeblo		A Caxoch Aldy DELEGACIÓN MUNICIPIO	
	Hidalgo	TELÉFONO FIJO	CELULAR	
SO FEC		SECTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO P	ARTIDISTA
DAT	DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO			
SILES MES	WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	
		<b>3</b>		
Ce C	FACEBOOK		TWITTER	
		FIRMA Y/O HUELLA esta de decir verdad, que es mi voluntad	afiliarme al PRI,	
	cumplir y ha del mismo, y que con no pertenezco a	cer cumplir los document nforme al artículo 18 de la Ley General de f ningún otro partido político y si por el padrón de otro partido, renuncio a	os básicos Partidos Políticos, alguna razón	
os datos personales que in protegidos de acuer	El Partido Revolucionario Institucional, a través de su ue se recaban por medio del presente formalo y los misi do a lo dispuesto en la Ley General de Protección de di o de sus datos mediante correo electrónico enviado a la si Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhti i o r g . m x / S o m o s P R I	mos serán utilizados con el proposito de li atos Personales en Posesión de Sujetos guiente dirección: <u>transparencia@cenpri.o</u> ómoc. Ciudad de México. El aviso d	ntegrar el padron de militantes, así como para elab Obligados. Los titulares de datos personales recaba ro mx o a través de escrito dirigido a la Secretaria J	orar estadisticas sociales; dos podrán manifestar su uridica y de Transparencia a dirección, electrónica:
OI O	O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHÍ	OTRO:	2
CONTACTO	ODOMICILIO NO LOCALIZADO	○ FALLECIÓ		
N	IVEL DE ESTUDIOS.	_	LUGAR DE AFILIACIÓN:	
FORMACIÓN USO INTERNO	OPRIMARIA OPREPARATORIA	○ NINGUNO ○ POST-GRADO	✓ VISITA-DOMICILIO	MÓDULO
MAC	O SECUNDARIA O LICENCIATURA		OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
OS. So	CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS (			
OE (	OJÓVENES ØMUJERES	O PERSONAS CON DISCAPACIDAD O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE O DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA	



