Fidel FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ FOLIO ESTATAL **EJECUTIVO** DÍA NACIONAL FECHA CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE **AFILIACIÓN** REFRENDO AVCC APELLIDO PATERNO NOMBRE (S) 03 036 R 0 4 EMISIÓN SECCIÓN ELECTORAL CLAVE DE ELECTOR Y M 11945 2 24104 GENERO **FECHA DE NACIMIENTO** વા 315181 V*⊂*90 NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL CALLE MANZANA Tizahwapan Epazoruran 50 N COLONIA / BARRIO / PUEBLO **DELEGACIÓN / MUNICIPIO** 0 4:99130 CELULAR TELÉFONO FIJO MES AÑO SECTOR / ORGANIZACIÓN **ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA** FECHA DE AFILIACIÓN ΑÑΟ ΑÑΟ DÍA DÍA MES MES **FECHA DE INICIO DEL CARGO** FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP **FACEBOOK** TWITTER FIRMAY/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decil verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum pilr y hacer cum plir los docum entos 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 estadisticas 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@centri,org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia a la dirección. Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad Inlegral se podrá consultar en la dirección electrónica h 1 t p / / p r l . o r g m x / S o m o s P R l / T r a n s p a r e n c i a / A v i s o d e P r I v a c i d a d h t m NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AH OTRO: ○ FALLECIÓ ODOMICILIO NO LOCALIZADO **NIVEL DE ESTUDIOS.** LUGAR DE AFILIACIÓN: PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO NISITA-DOMICILIO MÓDULO O SECUNDARIA O LICENCIATURA Opost-grado OFICINAS DEL PARTIDO O EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?

O PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Y MEDIO AMBIENTE

ANIMALES

(F) MUJERES

Scanned by CamScanner

O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE

**ECONÓMICA** 

O DESIGUALDAD SOCIAL Y



