FORMATO ÚNICO DE AFILIACO DE A	FOLIO ESTATAL
NACIONAL	DÍA MES AÑO 26052019 FECHA
AFILIACIÓN REFRENDO MILITA	NTE CUADRO DIRIGENTE
Solveier Eograza NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO	Pologos D APELLIDO MATERNO
ESPLSL74031813H	600 0627 02 SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN
SEPUSURIO PATERNO ESPUSURIO PATERNO CLAVE DE ELECTOR  OCR  CALLE  MANZANA  COLONIA / BARRÍO ) PUEBLO	FECHA DE NACIMIENTO  DÍA MES AÑO  AÑO  GENERO  GENERO
CALLE MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
COLONIA / BARRIO ) PUEBLO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO
HPOLOC ESTADO TELÉFONO FIJO	CELULAR
DÍA MES AÑO  SECTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO	
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK	TWITTER
Maniflesto bajo protesta de decir verdad, que protesta de la competit de la cey 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.	
NISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comit e los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de interierán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obegativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la sigulente dirección: transparencia@cenpri.org. la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de t 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 I a	egrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales, ligados Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar su mx o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia privacidad, integral, se podrá consultar a los directos electros escribios.
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	OTRO:
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO	
SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO
PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO  SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADO  CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?  JÓVENES  MUJERES  PERSONAS CON DISCAPACIDAD  PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
JÓVENES OMUJERES PERSONAS CON DISCAPACIDAD  ADULTOS MAYORES ONIÑOS ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE  DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA



