15812

FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ **EJECUTIVO** FOLIO ESTATAL ANO MELTS **NACIONAL** 3 05 2 FECHA CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE **AFILIACIÓN REFRENDO** APELLIDO MATERNO Silla دوايه APELLIDO PATERNO NOMBRE (S) 586 EMISIÓN SECCIÓN ELECTORAL CLAVE DE ELECTOR MES KM 0411 1977 **FECHA DE NACIMIENTO** 7 NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL MANZANA DELEGACION / MUNICIPIO Jahuey de Vazquez COLONIA LBARRIO / PUEBLO 305 ESTADO CELULAR TELÉFONO FIJO AÑO DÍA MES Militante ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA SECTOR / ORGANIZACIÓN **FECHA DE AFILIACIÓN** ΑÑΟ MES AÑO MES DÍA FECHA DE INICIO DEL CARGO **FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO** 3 |0 |*5* CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP TWITTER **FACEBOOK** 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 tratamient AVISO DE PRIVACIDAD El Partido Revolucionario Institucionario, a traves de su conime recurron vaccionar y sus 32 comites Directivos de entidades federativas e 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 s negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección. Iransparencia@cenpri.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 integral se podrá consultar en la dirección electrónica h t.t.p.://pril.org.mx.v.s.com/disconsultaren/d O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ OTRO: ODOMICILIO NO LOCALIZADO ○ FALLECIÓ **NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN:** NINGUNO **PREPARATORIA** ○ PRIMARIA VISITA-DOMICILIO MÓDULO O SECUNDARIA O LICENCIATURA OPOST-GRADO O OFICINAS DEL PARTIDO O EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? O PERSONAS CON DISCAPACIDAD O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE **JÓVENES** MUJERES

○ ANIMALES

Y MEDIO AMBIENTE

○ ADULTOS MAYORES ○ NIÑOS

DESIGUALDAD SOCIAL Y

ECONÓMICA



