FORMATO ÚNICO DE AFILIACIONAL  COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL	FOLIO ESTATAL DIA MES ANO 1706 CO 14 FECHA
AFILIACIÓN REFRENDO MILITA	INTE CUADRO DIRIGENTE
Arel: Camarena NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO PATERNO CLAVE DE ELECTOR  CH 6 S A R 8 6 1 1 2 5 1 3 M 2 CLAVE DE ELECTOR  CLAVE DE ELECTOR  OCR  C. SIN NOM bre  CALLE  MANZANA  COLONIA/BARRIO/PUEBLO	
CISIA NOMBRE  CALLE  MANZANA  Barr La La gun a  COLONIA/BARRIO/PUEBLO  Hidalgo  ESTADO  TELÉFONO FIJO	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL  JUGI E E LIJG (90  DELEGACIÓN / MUNICIPIO  CELULAR
	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA  JES AÑO  TÉRMINO DEL CARGO
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK	TWITTER
Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad a cum p II r y hacer cum p II r los docum en to del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Protection de la mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Protection de la compartido político y si por me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a di si datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismo serán utilizados con el propósito de inte in protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obtitiva para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: iranaparencia@cenpri.org dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de 1. 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 l	es básicos artidos Políticos alguna razón alguna razón icha afillación.  Itás Directivos de entidades federativas es el responsable de tratamiento egrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales; bligados. Los titutares de datos personales recabados podrán manifestar su LIMIX o a través de escrito dirigido a la Secretaria Juridica y de Transparencia privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica:
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	OTRO:
NIVEL DE ESTUDIOS.  O PRIMARIA O PREPARATORIA O NINGUNO SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO  CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYU  JÓVENES MUJERES O PERSONAS CON DISCAPACIDAD	LUGAR DE AFILIACIÓN.  © VISITA-DOMICILIO
☐ JÓVENES ☐ MUJERES ☐ PERSONAS CON DISCAPACIDAD ☐ ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	PERSONAS EN SITUACION DE CALLE  DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA



