FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15853 COMITÉ **EJECUTIVO** FOLIO ESTATAL NACIONAL MES AÑO 052019 CATEGORÍA: **AFILIACIÓN** REFRENDO CUADRO DIRIGENTE **MILITANTE** Leadan drigne 7 NOMBRE (S) APELLIO MATERNO APELLIO PATERNO 0358 02  $\sigma$  $\alpha$ 2 EMISIÓN **TOS GENERA CLAVE DE ELECTOR** SECCIÓN ELECTORAL 1 1 986 GENERO **FECHA DE NACIMIENTO** 3 5 8 0 MANZANA NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL 05 DELEGACIÓN / MUNICIPIO COLONIA / BARRIO / PUEBLO 9 COO CO 5 5 709 2 5 9 570 Z CELULAR **TELÉFONO FIJO** DÍA MES AÑO **FECHA DE AFILIACIÓN** SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA DÍA MES DÍA AÑO MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO It rodriguez @ upfim. edu mx WHATSAPP CORREÓ ELECTRÓNICO **FACEBOOK TWITTER** FIRMA Y/O HU Mapriesto bajo protesta de decir verdad, que de al afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Lecure 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. liad afiliarme al PRI, s w los básicos s ral de Partidos Políticos, alguna razón 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 estadísticas 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@cenpri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaría 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 : / / 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 a / A v l s o d e P r l v a c l d a d h t m . NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AH OTRO: ○ FALLECIÓ O DOMICILIO NO LOCALIZADO **NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN:** PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO O VISITA-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 PERSONAS EN ✓ JÓVENES SITUACIÓN DE CALLE ANIMALES O ADULTOS MAYORES O NIÑOS O DESIGUALDAD SOCIAL Y Y MEDIO AMBIENTE **ECONÓMICA** 



