15795 FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ FOLIO ESTATAL **EJECUTIVO** DÍA MES G 2019 NACIONAL CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE AFILIACIÓN REFRENDO Carclera 3
APELLIDO MATERNO APELLIDO PATERNO Felix NOMBRE (S) 0011 EMISIÓN SECCIÓN ELECTORAL 1973 **FECHA DE NACIMIENTO** 43553 אא Pinos NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL MANZANA llan Pismen DELEGACIÓN / MUNICIPIO **COLONIA / BARRIO / PUEBLO** ESTADO TELÉFONO FIJO ΑÑΟ DÍA MES SECTOR / ORGANIZACIÓN **ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA FECHA DE AFILIACIÓN** AÑO MES ΑÑΟ DÍA MES FECHA DE INICIO DEL CARGO **FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO** CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP FACEBOOK **TWITTER** FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir 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 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 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 : / / 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 / 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 O DOMICILIO NO LOCALIZADO **NIVEL DE ESTUDIOS.** LUGAR DE AFILIACIÓN: **PRIMARIA** PREPARATORIA ONINGUNO 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 EN SITUACIÓN DE CALLE O PERSONAS CON DISCAPACIDAD MUJERES O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE O DESIGUALDAD SOCIAL Y O ADULTOS MAYORES O NIÑOS **ECONÓMICA**



