FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ **EJECUTIVO** FOLIO ESTATAL NACIONAL FECHA CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE AFILIACIÓN REFRENDO APELLIDO MATERNO Y tca NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO 0010 EMISIÓN CLAVE DE ELECTOR SECCIÓN ELECTORAL 04 1975 HM 51N 5/N 43540 5/N NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL MANZANA Lan 7edillo rneoto **DELEGACIÓN / MUNICIPIO** COLONIA / BARRIO / PUEBLO 52365570 a 190 CELULAR ESTADO TELÉFONO FIJO ΑÑΟ DÍA MES SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA FECHA DE AFILIACIÓN AÑO AÑO DÍA MES DÍA MES FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP TWITTER **FACEBOOK** FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cumplir y hacer cumplir los documentos básicos del mismo, y que conforme al articulo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no pertenezco a ningún etro 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 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 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 su negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección. tensparencia@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 f 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 l m . OTRO: O NO VIVE AH NEGATIVA EXPRESA ○ FALLECIÓ ODOMICILIO NO LOCALIZADO **NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN:** INFORMACIÓN DE USO INTERNO ○ MÓDULO VISITA-DOMICILIO NINGUNO PRIMARIA OPREPARATORIA OPOST-GRADO O SECUNDARIA O LICENCIATURA 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 ∫ JÓVENES ANIMALES O DESIGUALDAD SOCIAL Y O ADULTOS MAYORES ONIÑOS

Y MEDIO AMBIENTE

ECONÓMICA



