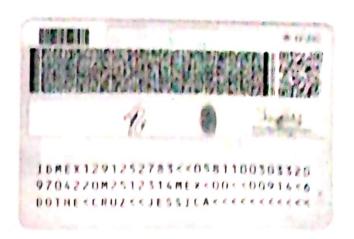
FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ **EJECUTIVO** FOLIO ESTATAL NACIONAL CATEGORIA CUADRO DIRIGENTE MILITANTE **AFILIACIÓN** REFRENDO DOTHE APELLIDO PATERNO NOMBRE (S) VTOS GENERALES 81 EMISION SECCION ELECTORAL H M 00 SIL MANZANA NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL X4/6 JEPAL DELEGACIÓN/MUNICIPIO HIBADOR COLONIA / BARRIO / PUEBLO 3 3 9 CELULAR HIDAL 60 ESTADO **TELÉFONO FIJO** DÍA MES AÑO 17AN76 **FECHA DE AFILIACIÓN** SECTOR / ORGANIZACIÓN **ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA** MES ΑÑΟ DIA MES AÑO DÍA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO 3 hot mail. con CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP othe FACEBOOK TWITTER FIRMA Y/O HUELLA Manificato bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum pitir y hia ce i cum pitir les decumentes bésices det mismo y que conforme al articulo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no pertenezco a ningun 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 Revolucionano Institucional la 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 seciales. 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 necianha correo electrónico envisido a la siguiente dirección (manaparencia@enpri.org.mx, e a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia a la dirección. Avenida insurgentes. Norte 59. Buenavista 00359, Cuautitémos, Ciudad de Máxico. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrônica: h 1 l p / / p r l o l g m x / S o m o a P R l / T l a n a p a r o n c l a / A v l a o d a P r l v a c l d a d. h l m Ootro O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AH CONTACTO ○ FALLECIÓ O DOMICILIO NO LOCALIZADO NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN: INFORMACIÓN DE USO INTERNO O VISITA-DOMICILIO ∩ NINGUNO MÓDULO PRIMARIA PREPARATORIA OPOST-GRADO O SECUNDARIA & LICENCIATURA OFICINAS DEL PARTIDO ○ EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? O PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERSONAS EN **⊘**JÓVENES MUJERES SITUACIÓN DE CALLE ANIMALES O ADULTOS MAYORES ONIÑOS O DESIGUALDAD SOCIAL Y

Y MEDIO AMBIENTE

ECONÓMICA





7721339539

Tace book

Jessy Dollie

Correo

Jezzaablhecruz 1@holmail.com