FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15927			
PROMOSPRI	COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL	FOLIO ESTATAL DÍA MES AÑO	
		FECHA	
	CATEGORÍA: X		
	AFILIACIÓN REFRENDO MILITANTE CUA	DRO DIRIGENTE	tion to the
S	NOMBRE (S) VALUE CLS APELLIDO PATERNO	Vargas APELLIDO MATERNO	
SALE	JR NR US 8711271311500	SECCIÓN ELECTORAL EMIS	DIÓN
田	0032121496251 OCR 271 FECHAL	The state of the s	M RO
000		ERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTA	NL.
DAI	DI	echilán Elegación/municipio	
	12 (dg (g 6) TELÉFONO FIJO	CELULAR	
2	DÍA MES AÑO FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA	
PARTI	DÍA MES AÑO DÍA MES ANO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO	AÑO DEL CARGO	
ES ALES			
SED SED	WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO	
_ 0	FACEBOOK	TWITTER	
	Luis Vargas Vargas		
	FIRMA Y/O HUELLA		
	Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PR cumpilir y hacer cumpilir los documentos básico del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partídos Político no pertenezco a ningún otro partido, político y si por alguna rezo me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha afiliación	6 G	
n notenidos de s	DAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités Directivos es que se recaban por medio del presente formato y los mismo serán utilizados con el propósito de integrar el padrór icuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los til niento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx. o e travér nida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad prilorgentes nidad de mediante como servicio de la Particio de Particio de Privacidad de México.	n de militantes, así corno para elaborar estadístic tulares de datos personales recabados podrán n o de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Ti	cas sociales; nanifestar su ransparencia
CTO	○ NEGATIVA EXPRESA ○ NO VIVE AHI ○ OTRO:		
CONTACTO	O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ		1
	NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN.	
CIÓ	PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADO	♦ VISITA-DOMICILIO O MÓ	DULO
AMA IN	USECUNDARIA ULICENCIATURA O POST-GRADO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?	OFICINAS DEL PARTIDO EVE	ENTO
INFORMACIÓN DE USO INTERNO			
르	ADULTOS MAYORES ONIÑOS O ANIMALES O DESIGNACIDAD	ONAS EN CIÓN DE CALLE GUALDAD SOCIAL Y IÓMICA	



