FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ FOLIO ESTATAL **EJECUTIVO** DÍA MES 052019 NACIONAL FECHA CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE AFILIACIÓN REFRENDO Pérez Martin triscual APELLIDO MATERNO APELLIDO PATERNO NOMBRE (S) 02 0604 EMISIÓN 5 0 0 1 MR SECCION ELECTORAL CLAVE DE ELECTOR MES M 1501 1950 FECHA DE NACIMIENTO 42300 sIn Alberto NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL MANZANA 1xmiquil pan El Dexthi Alberto DELEGACIÓN / MUNICIPIO COLONIA / BARRIO / PUEBLO 5 5 2 4 8 8 Hidalgo CELULAR TELÉFONO FIJO ESTADO DÍA MES ΑÑΟ Militonte ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA SECTOR / ORGANIZACIÓN FECHA DE AFILIACIÓN AÑO DÍA ΑÑΟ DÍA MES FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO 8 8 2 4 5 5 7 CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP TWITTER **FACEBOOK FIRMA Y/O HUELLA** Manifiesto bajo profesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los docum en tos básicos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no per AVISO DE PRIVACIDAD El Partido Revolucionatio 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 litulares de datos personales recabados podrán manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electónico enviado a la siguiente dirección transparencia@cenpri.org.mx. o a través de escrito dingido a la Secretaria Juridica y de Transparencia negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electónico enviado a la siguiente dirección transparencia@cenpri.org.mx. o a través de escrito dingido a la Secretaria Juridica y de Transparencia de la dirección Avenida Insurgentes. Norte 59, Buenavista. 06359, Cuauhtámoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica. In l. L.p. / / p.r.l. o r.g. m.x./ S.o.m. o s.p. R.l./ 1.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.l.m. Ootro O NO VIVE AH O NEGATIVA EXPRESA ○ FALLECIÓ ODOMICILIO NO LOCALIZADO

NINGUNO

OPOST-GRADO

O PERSONAS CON DISCAPACIDAD

O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE

OPREPARATORIA

¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?

○ MUJERES

O SECUNDARIA O LICENCIATURA

NIVEL DE ESTUDIOS

(X) PRIMARIA

∫ JÓVENES

○ MÓDULO

O EVENTO

LUGAR DE AFILIACIÓN:

OFICINAS DEL PARTIDO

O VISITA-DOMICILIO

PERSONAS EN

ECONÓMICA

O SITUACIÓN DE CALLE

O DESIGUALDAD SOCIAL Y



