Processos.	FORMATO ÚNICO DE A	FILIACIÓN C	REFREND	0 15912
AR	COMITÉ			
4	EJECUTIVO		FOLIO ES	AÑO
#SOMOS	NACIONAL		1306 FEC	20101
	CATEGO			
	AFILIACIÓN REFRENDO	MILITANTE CUADE	RO DIRIGENTE	
S		ndoza Dopaterno A	Martinez PELLIDO MATERNO	
ALE	MNMRPB63101813	3 4100	O 6 4 U SECCIÓN ELECTORAL	O EMISIÓN
DATOS GENERALES	0644099463943 ocr	DÍA MES I & I O FECHA DE	AÑO 9 6 3 NACIMIENTO	M M GENERO
DS G	Bair Amotetecas CALLE MAN	ZANA NÚM. EXTERIO	OR E INTERIOR CÓD	190 DIGO POSTAL
AI	LOC. Santa Maria COLONIA/BARRIO/PUEBLO		GACIÓN/MUNICIPIO	190
1	id valgo ESTADO TELÉFON	IO FIJO	CELULAR	
2	DÍA MES AÑO MILIANIZ FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGAN		ÚLTIMO CARGO PAI	OTIDISTA
DATC PARTIDIS	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO		(TIDIOTA
ES	WHATSAPP	<u>®</u>	RREO ELECTRÓNICO	
		W		
$-\infty$	FACEBOOK		TWITTER	
	Iment			
FIRMA Y/O HUELLA				
Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los docum en los 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.				
DE PRIVACIDA	AD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y s que se recaban por medio del presente formato y los mismo serán utilizados con el pro	y sus 32 Comités Directivos de en	tidades federativas es el respo	nsable de tratamiento
protegidos de ac a para el tratamie rección: Avenie	uerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: <u>transparenc</u> da Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. or i. or g. m. x. / S. om os P. R. I. / T. r. a. n. s. p. a. r.	de Sujetos Obligados. Los titulares <u>cia@cenpri.org.mx,</u> o a través de es El aviso de privacidad integra	i de datos personales recabado crito dirigido a la Secretaría Jurí Il se podrá consultar en la d	s podrán manifestar su dica y de Transparencia irección electrónica:
5	○ NEGATIVA EXPRESA	○ OTRO:		
CONTACT	O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ			
CA CONTRACT	NIVEL DE ESTUDIOS.	LUG	AR DE AFILIACIÓN.	
NO N	FRIMARIA ○ PREPARATORIA ○ NINGUNO	⊗ ∨	ISITA-DOMICILIO	
SE SE	SECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO	\bigcirc o	FICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
PRIMARIA ○ PREPARATORIA ○ NINGUNO ② VISITA-DOMICILIO ○ SECUNDARIA ○ LICENCIATURA ○ POST-GRADO ○ OFICINAS DEL PARTIDO ○ CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? DISCAPACIDAD ○ PERSONAS EN SITUACION DE CALLE				
E E	⊕ JÓVENES	ON PERSONAS SITUACION	EN DE CALLE	
	ADULTOS MAYORES NIÑOS ANIMALES Y MEDIO AMBI	O DESIGUALD	AD SOCIAL Y	



