FORMA	TO ÚNIC	O DE AFILIA	CIÓN O I	REFRENDO	15880
COMITÉ					
EJECUTIVO			FOLIO ESTATAL		
NACIONAL NACIONAL				DIA MES	OÑA
				FECH	A
		CATEGORÍA:	193		
AFILIACIÓN	REFRENDO	MILITA	ANTE CUADRO	DIRIGENTE	
M 210 - M	1	Palacio	\ A	avilar	
110110000000000000000000000000000000000	cod	APELLIDO PATERN	IO API	ELLIDO MATERNO	
PLAGMRG	708	1021M	200	SECCIÓN ELECTORAL	EMISIÓN
PLAGMR6  PLAGMR6  COLONIA/BARRIO	7778	604	DÍA MES 1008 FECHA DE NA	AÑO 1967 ACIMIENTO	H K
Zapata		MANZANA	S/N NÚM. EXTERIOR	REINTERIOR CÓD	IGO POSTAL
Berrio do A  COLONIA/BARRIO	1 PUEBLO	E	Pazoy	CCQQ ACIÓN / MUNICIPIO	
Hidalgo		TELÉFONO FIJO		CELULAR	
DÍA MES AÑO SOLUTION FECHA DE AFILIACIÓN DÍ		TOR / ORGANIZACIÓN AÑO DÍA N	I MES AÑO	ÚLTIMO CARGO PAI	RTIDISTA
FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO					
WHATSAPP			CORREO ELECTRÓNICO		
<b>音</b>		<b>y</b>			
FAC	ЕВООК			TWITTER	
	-				
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 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.					
ISO DE PRIVACIDAD El Partido Revolucionano Instituciona los datos personales que se recaban por medio del presente rán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General d	il, a través de su Com	nité Ejecutivo Nacional y sus 32 Con	nités Directivos de enti	litantes, así como dara elabora	ir estadisticas sociales.
ran protegidos de acuerto a lo dispuesto en la Ley General v palutva para el tratamiento de sus datos mediante correo electrón a dirección Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista t t p // p r l o r g m x / S o m	nico enviado a la siguier	nte dirección: <u>transparencia@cenpri.or</u> Ciudad de México. El aviso de	<u>g.mx,</u> o a través de esci e privacidad integral	nto dingido a la Secretaria Juri se nodrà consultar en la	dirección electrónica
O NEGATIVA EXPRESA		O NO VIVE AHI	OTRO:		
ONEGATIVA EXPRESA ODOMICILIO NO LOCAL	IZADO (	FALLECIÓ			
NIVEL DE ESTUDIOS.		ANINGUNO	_	AR DE AFILIACIÓN: SITA-DOMICILIO	
		) ninguno ) post-grado	0	FICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?					
CAUSAS QUE TE MOTIVAN	OMUJERES	C PERSONAS CON	→ PERSONAS I	EN	
☐ JÓVENES  ○ ADULTOS MAYORES	0	O DISCAPACIDAD O ANIMALES	O SITUACIÓN DE DESIGUALDA		



