15761 FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ FOLIO ESTATAL **EJECUTIVO** DÍA ANO NACIONAL 5 2019 CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE REFRENDO AFILIACIÓN MATERNO NOMBRE (S) 0008 **EMISIÓN** SECCION ELECTORAL 9 9 3558 NUM. EXTERIOR E INTERIOR MANZANA CÓDIGO POSTAL CALLE callan DELEGACIÓN / MUNICIPIO COLONIA / BARRIO / PUEBLO 190 ESTADO CELULAR TELÉFONO FIJO AÑO MES DÍA ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA SECTOR / ORGANIZACIÓN FECHA DE AFILIACIÓN AÑO DÍA MES AÑO DIA MES FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO FECHA DE INICIO DEL CARGO CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP TWITTER FACEBOOK FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los documentos básicos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no pertenezco a ningún 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 Revolucionario Institucional, a través de su Cemité 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 propésito de integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales; 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 mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx. o a través de escrito dirigido a la Secretaria Juridica y de Transparencia a la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06350, Cuauhitémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica: h t t p : / / p r i . o r g . m x / S o m o s P R I / T r a n s p a r e n c l a / A y i s o d e P r i y a c i d a d . h t m . OOTRO: O NO VIVE AH O NEGATIVA EXPRESA CONTACTO ○ FALLECIÓ O DOMICILIO NO LOCALIZADO LUGAR DE AFILIACIÓN: **NIVEL DE ESTUDIOS.** NFORMACIÓN E USO INTERNO OVISITA-DOMICILIO ○ MÓDULO NINGUNO PRIMARIA PREPARATORIA OPOST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO O EVENTO O SECUNDARIA O LICENCIATURA

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

MUJERES

⊘JÓVENES

ADULTOS MAYORES ONIÑOS

O PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Y MEDIO AMBIENTE

ANIMALES

PERSONAS EN

ECONÓMICA

SITUACIÓN DE CALLE

DESIGUALDAD SOCIAL Y



