FORMATO ÚN	IICO DE AFILIA	CIÓN O REFRENDO I	5948
COMITÉ			
EJECUTIVO		FOLIO ESTATAL DÍA MES AÑ	
NACIONAL			
	_	FECHA	
(X) ()	CATEGORÍA:	4	
AFILIACIÓN REFRENI	OO MILI	TANTE CUADRO DIRIGENTE	
Grandal and Son	Flore	Sureda	
NOMBRI (S)	APELLIDO PATER	NO APELLIDO MATERNO	
	62915H	1900 0022	
CLAVE D	EELECTOR	02001011 2220101012	MISION
CLAVE D CLA	3045	29661987	1 M
OCR		FECHA DE NACIMIENTO GE	NERO
Presu	MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO PO	<u> </u>
SALLE VI	MANZANA	A	
COLONIA / BARRIO / PUEBLO		DELEGACIÓN / MUNICIPIO	<i>?</i>
Hiolalao:		77516411315	19
ESTADO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	12
DÍA MES AÑO			Actus.
FECHA DE AFILIACIÓN	SECTOR / ORGANIZACIÓ	N ÚLTIMO CARGO PARTIDIS	TA
DÍA MES	AÑO DÍA	MES AÑO	
FECHA DE INICI	O DEL CARGO FECHA DE	TÉRMINO DEL CARGO	
WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	
FACEBOOK	y	TWITTER	
C	nert.	IWITER	
	ENTRUM		
Manificsto bajo prot	FIRMA Y/O HUELLA esta de decir verdad, que es mi volunta	d afiliarme al PRI,	
del mismo, y que co	cer cumplir los documen nforme al artículo 18 de la Ley General de ningún otro partido político y si po	Partidos Políticos,	
ISO DE PRIVACIDAD: El Partirlo Revolucionario Institucional, a través de su	el padrón de otro partido, renuncio a Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Co	omités Directivos de entidades federativas es el responsable	de tratamiento
los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mis án protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de d taliva para el Iralamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la s	mos serán utilizados con el propósito de atos Personales en Posesión de Sujetos	integrar el padron de militantes, así como para elaborar estadis Obligados. Los titulares de datos personates recabados podrán	sticas sociales; manifestar su
a dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauht t t p : / / p r i o r g . m x / S o m o s P R I	émoc, Ciudad de México. El aviso	de privacidad integral se podrá consultar en la direcció	n electrónica:
O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHÍ	OTRO:	
O NEGATIVA EXPRESA O DOMICILIO NO LOCALIZADO	○ FALLECIÓ		
NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:	
OPRIMARIA OPREPARATORIA SECUNDARIA OLICENCIATURA CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS	NINGUNO	O VISITA-DOMICILIO	ÓDULO
SECUNDARIA O LICENCIATURA	O POST-GRADO		VENTO
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS			
ZU SOJOVENES MOJERES	OBCAFACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
O ADULTOS MAYORES O NIÑOS	ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O DESIGUALDAD SOCIAL Y	

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL MEXICO CREDENCIAL PARA VOTAR





IDMEX1571155814<<0022074843045 8706294M2712310MEX<03<<00318<6 FLORES<SAUCEDO<<SUADALUPE<SARA

SEXO M