

# FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO



COMITÉ  
EJECUTIVO  
NACIONAL

FOLIO ESTATAL

DÍA	MES	AÑO
16	05	2019

FECHA

☒ AFILIACIÓN    ☐ REFRENDO

CATEGORÍA: ☒ MILITANTE    ☐ CUADRO    ☐ DIRIGENTE

**DATOS GENERALES**

NOMBRE (S): FRANISCA    APELLIDO PATERNO: TALLO    APELLIDO MATERNO: HERNANDEZ

CLAVE DE ELECTOR: TRHRRFR59030913M401    SECCIÓN ELECTORAL: 0553    EMISIÓN: 01

OCR: 0553074831763    DÍA: 09    MES: 03    AÑO: 1959    GÉNERO: ☒ H    ☐ M

CALLE: C. MELCHOR OCAÑO    MANZANA: -    NUM. EXTERIOR E INTERIOR: 114    CÓDIGO POSTAL: 42300

COLONIA / BARRIO / PUEBLO: EL ORO    DELEGACIÓN / MUNICIPIO: IXHIBUILPAN

ESTADO: HIDALGO    TELÉFONO FIJO: 7721356105    CELULAR: 7721356105

**DATOS PARTIDISTA**

FECHA DE AFILIACIÓN: 7721356105    DÍA: 77    MES: 21    AÑO: 356105

SECTOR / ORGANIZACIÓN: MILITANTE    ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA:

FECHA DE INICIO DEL CARGO: 7721356105    DÍA: 77    MES: 21    AÑO: 356105

FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO: 7721356105    DÍA: 77    MES: 21    AÑO: 356105

**REDES SOCIALES**

WHATSAPP: 7721356105    CORREO ELECTRÓNICO:

FACEBOOK:     TWITTER:

[Firma]  
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 16 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.

**AVISO DE PRIVACIDAD:** El Partido Revolucionario 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 estadísticas sociales. Serán privilegiados 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](mailto:transparencia@cenpri.org.mx), o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparencia a la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica: <http://pri.org.mx/SomosPRI/Transparencia/AvisodePrivacidad.htm>.

**CONTACTO**

☐ NEGATIVA EXPRESA    ☐ NO VIVE AHÍ    ☐ OTRO

☐ DOMICILIO NO LOCALIZADO    ☐ FALLECIÓ

**INFORMACIÓN DE USO INTERNO**

NIVEL DE ESTUDIOS: ☐ PRIMARIA    ☒ PREPARATORIA    ☐ NINGUNO    ☐ SECUNDARIA    ☐ LICENCIATURA    ☐ POST-GRADO

LUGAR DE AFILIACIÓN: ☐ VISITA-DOMICILIO    ☐ MÓDULO    ☒ OFICINAS DEL PARTIDO    ☐ EVENTO

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

☐ JOVENES    ☐ MUJERES    ☐ PERSONAS CON DISCAPACIDAD    ☐ PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE

☒ ADULTOS MAYORES    ☐ NIÑOS    ☐ ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE    ☒ DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA

