

FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 16833



**COMITÉ
EJECUTIVO
NACIONAL**

FOLIO ESTATAL

DÍA MES AÑO
26 05 2019
FECHA



AFILIACIÓN

REFRENDO

CATEGORÍA:



MILITANTE

CUADRO DIRIGENTE

DATOS GENERALES

Ma. Isabel
NOMBRE (S)

García
APELLIDO PATERNO

Cruz
APELLIDO MATERNO

6 3 C B M A 4 3 0 9 1 6 1 3 M 9 0 0
CLAVE DE ELECTOR

0 6 2 3
SECCIÓN ELECTORAL

0 1
EMISIÓN

0 6 2 3 0 6 4 0 8 3 9 7 8
OCR

DÍA MES AÑO
1 6 0 9 1 9 4 7
FECHA DE NACIMIENTO

H M
GÉNERO

CALLE

MANZANA

NUM. EXTERIOR E INTERIOR

4 2 2 1 0
CÓDIGO POSTAL

La Palma
COLONIA / BARRIO / PUEBLO

Amula
DELEGACIÓN / MUNICIPIO

Hidalgo
ESTADO

TELÉFONO FIJO

CELULAR

**DATOS
PARTIDISTA**

DÍA MES AÑO
FECHA DE AFILIACIÓN

SECTOR / ORGANIZACIÓN

ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA

DÍA MES AÑO
FECHA DE INICIO DEL CARGO

DÍA MES AÑO
FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO

**REDES
SOCIALES**

WHATSAPP

CORREO ELECTRÓNICO

FACEBOOK

TWITTER

FIRMA Y/O HUELLA

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que soy militante del PRI, cumplir y hacer cumplir los deberes de militante del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no pertenezco a ningún otro partido político y que 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 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 Secretaría Jurídica y de Transparencia a la dirección: Avenida Insurgentes Norte 50, 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

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?

☐ JÓVENES

☐ MUJERES

☐ PERSONAS CON DISCAPACIDAD

☐ PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE

☒ ADULTOS MAYORES

☐ NIÑOS

☐ ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE

☐ DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA

**INFORMACIÓN
DE USO INTERNO**

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GARCIA
CRUZ
MA ISABEL
DOMICILIO
LOC LA PALMA SIN
LOC LA PALMA 42210
JACALA DE LEDEZMA, HGO

FECHA DE NACIMIENTO
16/09/1947
SEXO
M

CLAVE DE ELECTOR GRCRMA47091613M900
CURP GACH70916MHGRRS00 AÑO DE REGISTRO 1991 01

ESTADO 13 MUNICIPIO 031 SECCION 0627
LOCALIDAD 0027 EMISION 2017 VIGENCIA 2027

21795060

IDMEX1680295575<<0627064087978
4709161M2712310MEX<01<<01634<9
GARCIA<CRUZ<<MA<ISABEL<<<<<<<<