FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO	
COMITÉ	FOLIO ESTATAL
EJECUTIVO	DÍA MES AÑO
NACIONAL	FECHA
	ATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE
AFILIACIÓN REFRENDO	MILITARTE
ELIAS ANDRÉS	ROHERO RONERO APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
R M R M E L 8 7 0 3 0 3	7 / 3 H 4 0 D GOOD EMISIÓN
CLAVE DE ELECTO	DÍA MES AÑO
00080724079 OCR	10 07 03 1987 XM GENERO
RMRMEL B70303 CLAVE DE ELECTO COCR  EL MILAGRO 4 SAN SIMÓN COLONIA/BARRIO/PUEBLO	MANZANA NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
EL MILAGRO Y SAN SIMON	ACATLÁN
COLONIA / BARRIO / PUEBLO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO
HIDALGO	TELÉFONO FIJO 7 7 7 5 1 8 6 0 6 7 9 CELULAR
DÍA MES AÑO	
FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR /	ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
DÍA MES AÑO  FECHA DE INICIO DEL CA	DÍA MES AÑO  RGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO
σ 9	
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
표 <b>(1</b>	<b>y</b>
FACEBOOK	TWITTER
E. An	dres .
FIRMA Y	O HUELLA
Manifiesto baio protesta de decir y	erdad, que es mivoluntad afiliarme al PRI, tir los documentos básicos
del mismo, y que conforme al articu	lo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, partido político y si por alguna razón
Comité Financia	otro partido, renuncio a dicha afiliación.  Ivo Nacional y sus 32 Comités Directivos de entidades federativas es el responsable de tratamiento de la como en el responsable de tratamiento en el responsable de integrar el padrón de militantes así como para elaborar estadísticas sociales
los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos seran uni- rán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Profección de datos Personale nativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente direcci-	sen Posesión de Sujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar si sen Posesión de Sujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar si sen transparencia@cenpri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Juridica y de Transparencia.
ttp://pri.org.mx/SomosPRI/Trai	sparencia/Aviso de Privacidad. htm
O NEGATIVA EXPRESA O NO V	
O DOMICILIO NO LOCALIZADO O FALLI	:GIO
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGU OSECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-	-
SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-	O EVELING
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?  ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?  ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?  ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?  ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?	
OS OMUJERES OF	ERSONAS CON PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE
	NIMALES DESIGUALDAD SOCIAL Y MEDIO AMBIENTE ECONÓMICA



