15718

FORMATO ÚNICO DE AFILIACION O REFRENDO	
COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL	FOLIO ESTATAL DÍA MES AÑO OBOE 2019 FECHA
AFILIACIÓN REFRENDO MILITANTI	E CUADRO DIRIGENTE
	7
Pedro Pablo Ortega NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S) APELLIDO PATENDO OROLPO 66062913H9 CLAVE DE ELECTOR DÍA OCR FE SON DIONIDIO COLONIA/BARRIO/PUEBLO	O O O 1 2 EMISIÓN
00120284114033 24 OCR FE	A MES AÑO 9 0 6 7 9 6 6 ECHA DE NACIMIENTO GENERO
San Diomidio Manzana Nu	S/N S/N 43550 IM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
San Oloniolo COLONIA/BARRIO/PUEBLO	A COLTION MUNICIPIO
Hudalaa TELÉFONO FIJO	CELULAR
FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉ	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA S AÑO RMINO DEL CARGO
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK	TWITTER
FIRMA Y/O HUEL Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mix e cambila cum plir y hacer cum plir los documos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partido pertenezco a ningún otro partido político y si por algume encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dichi	los Politicos, guna razón
VISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de integra protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obliga gativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de printi tipi: //pri.org.mx /Somos PRI/Transparencia@cenpri.org.mx	ar el pacron de militantes, así como para elaborar estadisticas sociales, ados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar su g o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia vivacidad, integral se podrá consultar en la dirección electronica:
O NEGATIVA EXPRESA. O NO VIVE AHI	O OTRO:
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO	MISITA-DOMICILIO MÓDULO
PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADO CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUL O JÓVENES MUJERES PERSONAS CON O JÓVENES MUJERES PERSONAS CON	OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUD	DAR?
☐ Ø DISCAPACIDAD O DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE
O ADULTOS MAYORES O NIÑOS O ÁNIMALES Y MEDIO AMBIENTE	DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA



