FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ EJECUTIVO FOLIO ESTATAL DIA MES ARO NACIONAL CATEGORÍA MILITANTE CUADRO DIRIGENTE REFRENDO SOLIS SMIRNA SIMON APELLIDO MATERNO APELLIDO PATERNO NOMBRE (S) 13M400 00 0602 9 M 18 10 1998 HK 42300 S/N 5/N 2DA NUM. EXTERIOR E INTERIOR MANZANA XMIQUILPAN DELEGACIÓN/MUNICIPIO Loc. E١ BARRIDO COLONIA / BARRIO / PUEBLO 7 7 2 1 6 0 6 3 6 3 CELULAR 017435960913 HIDALGO ESTADO MES AÑO MILITANTE **ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA** SECTOR / ORGANIZACIÓN **FECHA DE AFILIACIÓN** AÑO DIA AÑO DIA MES MES FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO **FECHA DE INICIO DEL CARGO** smirna9818simon agmail .com 0 6 3 6 6 CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP Smirna 3 mon Solis TWITTER FACEBOOK **FIRMA Y/O HUELLA**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum pTIr y hacer cum pTIr los docum entos básicos del mismo, que conforme al articulo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no perfenezco a ningun 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 proposito 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 Possitón de Sujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrònico enviado a la siguiente dirección. Itansparencia@centri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia a la dirección. Avenida insurgentes. Norte 59. Buenavista, 06350, Cuauhtémos, Ciudad de Máxico. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección de electrónica.

				- U II I III
CONTACTO	O NEGATIVA EXPRESA ODOMICILIO NO LOCALIZADO	O NO VIVE AHI	Ootro	
0	NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:	
SNO SNO SNO	OPRIMARIA SPREPARATORIA	NINGUNO	O VISITA-DOMICILIO	MÓDULO
AC	O SECUNDARIA O LICENCIATURA	OPOST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	OEVENTO
₩ O	¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?			
INFORMACIÓN DE USO INTERNO		O PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
£ 0	O ADULTOS MAYORES O NIÑOS	O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O DESIGUAL DAD SOCIAL Y ECONÓMICA	
	and the second process of the second process	Bud Marie 1524 Control of the Control		



