

15763

FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO



COMITÉ
EJECUTIVO
NACIONAL

FOLIO ESTATAL

DÍA MES AÑO
03 06 2019
FECHA

☐ AFILIACIÓN ☐ REFRENDO

CATEGORÍA:

☒ MILITANTE ☐ CUADRO ☐ DIRIGENTE

DATOS GENERALES

Nombre (S): Maria Guadalupe Ortiz Apellido Paterno: Martinez Apellido Materno: _____
Clave de Elector: 08MRGD550528164300 Sección Electoral: 0001 Emisión: 15
OCR: 0001004968893 Día: 28 Mes: 05 Año: 1955 Fecha de Nacimiento: 28/05/1955 Género: H
Calle: Calz. Benito Juárez Manzana: _____ Num. Exterior e Interior: 12 5/N Código Postal: 43540
Colonia / Barrio / Pueblo: Centro Delegación / Municipio: Acatlan
Estado: Hidalgo Teléfono Fijo: _____ Celular: _____

DATOS PARTIDISTAS

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: _____

Maria Guadalupe Ortiz Martinez
FIRMA Y/O HUELLA

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cumplir y hacer cumplir los documentos del mismo, y que conforme al artículo 18 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 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 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.html>.

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

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ORTIZ
MARTINEZ
MARIA GUADALUPE
DOMICILIO
CALZ BENITO JUAREZ 12
COL CENTRO 43540
ACATLAN, HGO.

FECHA DE NACIMIENTO
28/05/1955
SEXO M

CLAVE DE ELECTOR ORMRGD55052816M300
CURP OIMG550528MMNRRD01 AÑO DE REGISTRO 1991 01
ESTADO 13 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0001
LOCALIDAD 0001 EMISION 2015 VIGENCIA 2025



INE

Barcode and QR code

Signature

IDMEX1324728614<<0001004968893
5505289M2512314MEX<01<<02621<2
ORTIZ<MARTINEZ<<MARIA<GUADALUP