## FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15900 COMITÉ **EJECUTIVO** FOLIO ESTATAL MES NACIONAL 606201 CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE **AFILIACIÓN** REFRENDO (Mabrie) Mesia Cano NOMBRE (S) APELLIDO MATERNO APELLIDO PATERNO 06415 4 **70S GENERA** SECCIÓN ELECTORAL **GENERO** Borr La Garita CALLE MANZANA **NÚM. EXTERIOR E INTERIOR** San Loienzo Hztacogotla LOC: Hidalgo Suarez COLONIA / BARRIO / PUEBLO DELEGACIÓN / MUNICIPIO Hidalgo **ESTADO** TELÉFONO FIJO CELULAR DÍA MES AÑO Militante **FECHA DE AFILIACIÓN** SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA MES AÑO MES AÑO DÍA FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO WHATSAPP CORREO ELECTRÓNICO **FACEBOOK** TWITTER FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los documentos básicos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partídos Políticos no pertenezco a ningún otro partido político y si por alguna rezón 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 mismo 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 corne electrónico enviado a la siguiente dirección: <u>transparencia@cenpri.org.mx</u>, 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: h I I p / / p r I o r g m x / S o m o s P R I / T r a n s p a r e n c i a / A v i s o d e p r i v a c i d a d h t m O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AH OTRO: O DOMICILIO NO LOCALIZADO ∫ FALLECIÓ **NIVEL DE ESTUDIOS.** LUGAR DE AFILIACIÓN. (P) PRIMARIA PREPARATORIA **○** NINGUNO VISITA-DOMICILIO MÓDULO O SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? PERSONAS CON DISCAPACIDAD O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE **○** JÓVENES MUJERES O DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA ANIMALES ADULTOS MAYORES ONIÑOS Y MEDIO AMBIENTE



