	FORMATO ÚNI	CO DE AFILIA	CIÓN O REFREND	o 15879
PK	EJECUTIVO		FOLIO ES	TATAL
	NACIONAL		DÍA MES	AÑO
#SOMOSPR	•		FECI	AA AA
		CATEGORÍA:		
	AFILIACIÓN REFRENDO	MILIT	ANTE CUADRO DIRIGENTE	
	Amalia	Ortiz	Canales	
တ	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERI		
NA III	ORCNAM7707 CLAVE DE 1	I O I 3 M	ZOO 0358 SECCIÓN ELECTORAL	O Z EMISIÓN
DATOS GENERALES	358023412 OCR	328	DÍA MES AÑO 1071977 FECHA DE NACIMIENTO	H M GENERO
SS G	CALZ SAN MARTIN	MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR	S S S O
	COLONIA / BARRIO PUEBLO	Ea	DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
+	ESTADO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	
	DÍA MES AÑO			
SIZAS	FECHA DE AFILIACIÓN SE	CTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PA	RTIDISTA
DAT PARTIC	DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO			
S		19		
	WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	
<b>S</b> S	FACEBOOK	<b></b>	TWITTER	
	FACEBOOK		IWIIIER	
Amalia orlin candles				
FIRMA Y/O HUELLA  Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI,				
cumplir y hacer cumplir los documentos básicos del mismo, y que conforme al anticulo 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.				
os datos personale in protegidos de a itiva para el tratam	AD. El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Cor es que se recaban por medio del presente formato y los mismos cuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos iento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la sigule ida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémo r i o r g m x / S o m o s P R I /	serán utilizados con el propósito de la Personales en Posesión de Sujetos C inte dirección: <u>[ransparencla@cenpri.or</u> inc. Ciudad de México. El aviso d	ntegrar el padrón de militantes, así como para elabor Obligados. Los titulares de datos personales recabad rg.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jur e privacidad integral se podrá consultar en la	ar estadísticas sociales, os podrán manifestar su ídica y de Transparencia dirección, electrónica
		O NO VIVE AHÍ	OTRO:	
CONTACTO	O DOMICILIO NO LOCALIZADO	FALLECIÓ		
	NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:	
RNO	O / / O / / O	) NINGUNO	∀ VISITA-DOMICILIO	MÓDULO
INFORMACIÓN DE USO INTERNO	0 2200/10/10/10/10 0 2002/10/10/10/10	) POST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
ORI	¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUI			
DEL	<ul><li>JÓVENES</li></ul>	<ul> <li></li></ul>	PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE  (A) DESIGUALDAD SOCIAL Y	
	O ADDETOS MATORES OTHINGS	Y MEDIO AMBIENTE	DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA	



