| FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15836 | | | | |
|--|---|---|--|--|
| № № СОМІТ | ré | TO BE ALIE! | NOION O ME | |
| EJECUTIVO NACIONAL | | | FOLIO ES | TATAL |
| | | | DIA MES | AÑO |
| PROPROSER - | | | FECH FECH | A |
| | (x) | CATEGORÍA: | x x | |
| | AFILIAGIÓN REFREND | | TANTE CUADRO DIRIGENTE | |
| | | MILI | | |
| (0) | Ucic Alfredo NOMBRE (S) | APELLIDO PATER | NO APELLIDO MATERNO | |
| BARK | A DI DISTA | 5 01 1 2 H | 19/00/06/27 | 02 |
| \$ 7.1017 | CLAVE D | ELECTOR | SECCIÓN ELECTORAL | EMISIÓN |
| <u>i</u> 0 6 2 7 | 101211016 | 5 P F | DIA MES AÑO | MX |
| m Old IZ II | OCR | | FECHA DE NACIMIENTO | GENERO |
| Ō | | | [4]2 | 210 |
| 8 | CALLE | MANZANA | NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓL | OIGO POSTAL |
| DATOS GENERALIES | DIONIA/BARRIO/PUEBLO | Lorenza | DELEGACIÓN / MUNICIPIO | |
| - Oalail | | | | |
| FNOCH | 11/100 | TELÉFONO FIJO | CELULAR | |
| DIA MES | AÑO | was an analysis of the second | | |
| SE FECHA DE AF | ILIACIÓN S | ECTOR / ORGANIZACIÓ | ON ÚLTIMO CARGO PA | RTIDISTA |
| DIA MES AÑO DIA MES AÑO | | | | |
| <u>a-</u> | FECHA DE INICIO | D DEL CARGO FECHA D | E TÉRMINO DEL CARGO | |
| (A) | | | fa. | |
| | WHATSAPP | | CORREO ELECTRÓNICO | 4 |
| 포용 4 | | 7 | | 100 |
| | FACEBOOK | | TWITTER | 20 |
| | | | | |
| FIRMA Y/O HUELLA | | | | |
| Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es milivolunta (attentione al PRI, a um p l fr y h a c e r c um p l fr l o s d o c u m சிறிந்தோக்க s t c o s del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de l'affidica Políticos, no pertenezco a ningún otro partido político y si por alguna razón | | | | |
| AVICE DE EDIVACIDAD. EL BOULLE DO | me enguentro en d | el padrón de otro partido, renuncio | a dicha afiliación. | |
| de los datos personales que se recaban po Serán protegidos de acuerdo a lo dispuesto | oor madio del presente formato y los misn lo en la Ley General de Protección de de | nos serán utilizados con el propósito de itos Personales en Posesión de Sujetos | Comités Directivos de entidades federativas es el resp o integrar el padrón de militantes, así como para elabor o Obligados. Los titulares de datos personales recabad | ar estadisticas sociales; os podrán manifestar su |
| a la dirección: Avenida Insurgentes No | lorte 59, Buenavista, 06359, Cuauhte | imos, Cludad de México. El aviso | org mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jur de privacidad integral se podrá consultar en la la / A v i s o d e P r i v a c i | dirección electrónica: |
| 2 ONE | GATIVA EXPRESA | O NO VIVE AHI | Ootro: | |
| B | MICILIO NO LOCALIZADO | FALLECIÓ | | |
| NIVEL DE ES | TUDIOS. | | LUGAR DE AFILIACIÓN: | |
| | | Оиндино | Ø VISITA-DOMICILIO | |
| Øsec Øsec | CUNDARIA O LICENCIATURA | OPOST-GRADO | OFICINAS DEL PARTIDO | O EVENTO |
| ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? | | | | |
| O no∧i | ENES OMUJERES | O PERSONAS CON DISCAPACIDAD | O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE | |
| | ULTOS MAYORES ONIÑOS | O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE | DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA | |



