FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15898	
R COMITÉ	
EJECUTIVO	FOLIO ESTATAL DÍA MES AÑO
*SOMOSPRI NACIONAL	TAOBZATA FECHA
CATEGORÍA:	
AFILIACIÓN REFRENDO MILI	TANTE CUADRO DIRIGENTE
Seferino Gonzalez	Samppio
NOMBRE (S) APELLIDO PATER	NO APELLIDO MATERNO
GNSMSF54082613H CLAVE DE ELECTOR	300 0360 O1 SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN
CLAVE DE ELECTOR OCR MO (@ O S CALLE MANZANA	DÍA MES AÑO 26081954 FECHA DE NACIMIENTO GENERO
More los MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
Xolostitla de Morplos COLONIA/BARRIO/PUEBLO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO
Hidalao TELÉFONO FIJO	CELULAR
DÍA MES AÑO	
FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN	
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO	
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK	TWITTER
FIRMA Y/O HUELLA	<u></u>
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 artículo 18 de la Ley General de l no pertenezco a ningún otro partido político y si por me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a	Partidos Políticos, alguna razón
O DE PRIVACIDAD El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Co se datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilitzados con el propósito de la protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos ditiva para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.or dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de	ntegrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales; Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar su rg.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparencia de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica:
tp://pri.org.mx/SomosPRI/Transparenci	
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	OTRO:
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:
	VISITA-DOMICILIO MÓDULO
O SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO OVISITA-DOMICILIO OMÓDULO OSECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? OJÓVENES MUJERES PERSONAS CON OSITUACIÓN DE CALLE O ANIMALES ON DISCAPACIDAD OPERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
O Ø D JÓVENES ⊗ MUJERES ⊗ PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE
○ ADULTOS MAYORES ○ NIÑOS ○ ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA



