FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO	
The state of the s	
COMITÉ	FOLIO ESTATAL
EJECUTIVO	DÍA MES AÑO
NACIONAL	30105120111 FECHA
SOCIOSPIII CONTRACTOR	
CATEGORÍA:	
AFILIACIÓN REFRENDO	MILITANTE CUADRO DIRIGENTE
AFILIACIÓN REFRENDO	
EMICIANO TERVA NOMBRE (S) APELLIDO P.	ATERNO APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S) AFELLIDOTS AFELLIDOTS	
THE STATE OF	SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN
S CEAVE BE ELEGION	DÍA MES AÑO
00000052196841	05 12 1966 GENERO
OCR	FECHA DE NACIMIENTO GENERO
4 1000 1478 GA	510 510 43546
CALLE MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
2 CHA LARGA	ACATUAN
OOOGOSZIQBBUI OCR OCR CALLE MANZAN/ COLONIA / BARRIO / PUEBLO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO
ATDALGO HIDALGO	7716351882
ESTADO TELÉFONO FIJ	O CELULAR
DÍA MES AÑO	
S III III III III III III III III III I	CIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA DÍA MES AÑO <u>DÍA MES</u> AÑO	
ARIA MARIA	
FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA	DE TÉRMINO DEL CARGO
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
# S F F F F F F F F F F F F F F F F F F	
FACEBOOK	TWITTER
- DAT CHARLES IN A	
Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi vol	untad afiliarme al PRI,
cum plir y hacer cum plir los docum del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley Genera	entos basicos il de Partidos Políticos,
no pertenezco a ningún otro partido político y si me encuentro en el padrón de otro partido, renunc	io a dicha afiliación.
O DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 3: os datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito	
n protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesion de Suje	etos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrari manifestar su
tiva para el tratamiento de sus datos mediante corred electrollico enviado a la siguiente dirección: dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El avi t 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	cia/Aviso de Privacidad.htm.
O NEGATIVA EXPRESA	OOTRO:
O DOMICILIO NO LOCALIZADO O FALLECIÓ	
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:
PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO	Ø VISITA-DOMICILIO
O SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO	0
PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO VISITA-DOMICILIO MÓDULO SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? O JÓVENES PERSONAS CON PERSONAS EN	
O S CAUSAS QUE 12 MOTIVAN O CON LAS QUE 12 IDENTIFICAS PARA	
Z D DISCAPACIDAD	PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE
ADULTOS MAYORES ONIÑOS O ANIMALES	O DESIGUALDAD SOCIAL Y



