FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO



FOLIO ESTATAL

DÍA MES AÑO

#SOMOSPRI		030625119 FECHA
AFILIACIÓN E	CATEGORÍA: MILITANTE	
Cal	MILITANTE	CUADRO DIRIGENTE
NOMBRE (S)	A VOYCICO APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
ALRMCR5	SLAVE DE ELECTOR	SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN
NOMBRE (S) ALRMCR5 COLONIA/BARRIO/PI NOMBRE (S) ALRMCR5 COLONIA/BARRIO/PI	9 1 2 7 2 0 DÍA 09 FECI	MES AÑO 67/955 H M HA DE NACIMIENTO GENERO
Cedios CALLE	MANZANA NUM.	2 5/W 43549 EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
COLONIA / BARRIO / PI	UEBLO	Acatlan DELEGACIÓN / MUNICIPIO
Hidaly O ESTADO	TELÉFONO FIJO	7757575267
DÍA MES AÑO SE FECHA DE AFILIACIÓN	SECTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
DÍA FECHA	MES AÑO DÍA MES DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRM	AÑO INO DEL CARGO
WHATS		CORREO ELECTRÓNICO
FACEB	3	
TAGES	ook — a	TWITTER
<u>-</u> 4	Sind Chronado &	
del mis no pei me en	esto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme i plir y hacer cum plir los docum entos bás smo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Paridos Po ertenezco a ningún otro partido político y si por alguna ncuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha afil	i c o s Jíticos, razón licación
DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a li datos personales que se recaban por medio del presente form protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Pro a para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico e diferención. Avantida Insurancia Montale.	través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités Direction de l'expansion de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx.o a 6359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privació s P R I / T r a n s p a r e n c i a / A	ctivos de entidades federativas es el responsable de tratamien padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociale Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar e
	0	TRO:
O NEGATIVA EXPRESA O DOMICILIO NO LOCALIZADO		
NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:
OZ ØPRIMARIA OPREPA	ARATORIA O NINGUNO	OCOTION OF APILIACION:

OPREPARATORIA ONINGUNO

¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?

MUJERES

O POST-GRADO

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Y MEDIO AMBIENTE

ANIMALES

O SECUNDARIA O LICENCIATURA

O ADULTOS MAYORES O NIÑOS

○ JÓVENES

O DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA

O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE

VISITA-DOMICILIO

O OFICINAS DEL PARTIDO

○ MÓDULO

O EVENTO



