FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFREND COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL 2706	ANO
AFILIACIÓN REFRENDO MILITANTE CUADRO DIRIGENTE	
HAXIMINO HEILA JOPEZ NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO HJLPMX87060813H100 CLAVE DE ELECTOR SECCIÓN ELECTORA	L EMISIÓN
CLAVE DE ELECTOR SECCIÓN ELECTORA DÍA MES AÑO O 0 2 2 0 7 6 7 4 7 6 5 4 O 0 0 1 9 8 7 FECHA DE NACIMIENTO S/N S/N S/N 4	KM GENERO
CALLE MANZANA NUM. EXTERIOR E INTERIOR CO	DIGO POSTAL
HIDALGO TELÉFONO FIJO CELULAR DÍA MES AÑO OSTRO DIA MES AÑO OSTRO DIA MES AÑO	
FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA 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 Manificato bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los docum entos básicos del mismo, y que conforme al artículo 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.	
VISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejeculivo Nacional y sus 32 Comités Directivos de entidades federativas es el rese los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos során utilitzados con el propósito de integrar el padrón de militantes, así como para elabo erán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabac egativa para el tratumiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria du la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la l. 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.c.i.a./ A.v.i.s.o.d.e.P.r.i.v.a.c.i.	rar estadísticas sociales; los podrán manifestar su ridica y de Transparencia dirección electrónica:
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ OTRO: ODOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	
NIVEL DE ESTUDIOS. OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO OSECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO LUGAR DE AFILIACIÓN: © VISITA-DOMICILIO OFICINAS DEL PARTIDO	
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? O JÓVENES O MUJERES O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE O ADULTOS MAYORES O NIÑOS O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE O DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA	



