FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15896			
COMITÉ EJECUTIVO			.00/
NACIONAL		FOLIO ESTA DÍA MES	
PSOMOSPRI		DIA MES [기식[이동] 긴 FECHA	ONA
	CATEGORÍA:		
AFILIACIÓN REFRENDO	MILITA	NTE CUADRO DIRIGENTE	
Manuela NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	Calix to APELLIDO MATERNO	
LNCLMN6106 CLAVE DE	OO113M	800 OSS9 SECCIÓN ELECTORAL	0 Z EMISIÓN
0359052448 ocr	3346	DIA MES AÑO DIA 06 1 96 1 FECHA DE NACIMIENTO	H M
NOMBRE (S) LNCLMN6106 CLAVE DE OCR Emiliano Zopato CALLE Barrio do la CIUZ COLONIA/BARRIO/PUEBLO	MANZANA	S/N A STERIOR E INTERIOR CÓDIO	S80 GO POSTAL
Barrio do la Cruz COLONIA/BARRIO/PUEBLO	E	POZBYUCAN DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
Hidalgo	TELÉFONO FIJO	CELULAR	
DÍA MES AÑO			
FECHA DE AFILIACIÓN SE	CTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PAR	RTIDISTA
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO			
FECHA DE INICIO	DEL CARGO FECHA DE	TÉRMINO DEL CARGO	
WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	
300 f	4		
FACEBOOK		TWITTER	
FIRMA Y/O HUELLA			
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 articulo 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 Ejecutivo Nacional y sus 32 Cor	mités Directivos de entidades federativas es el resp	onsable de tratamiento
e los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismerán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de dal egativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la sigla dirección. Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhté t t p // p r i o r g m x / S o m o s P R I de to porte de la seconda de la sec	os Personales en Posesión de Sujetos (ujente dirección, transparencia@cenori.o.	Obligados. Los titulares de datos personales recabado ro mx. o a través de escrito dirigido a la Secretaria Juri	s podrán manifestar su dica v de Transparencia
O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AH	Ootro:	
O NEGATIVA EXPRESA O DOMICILIO NO LOCALIZADO	FALLECIÓ		
NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:	
OPRIMARIA OPREPARATORIA	NINGUNO	VISITA-DOMICILIO	MÓDULO
O SECUNDARIA O LICENCIATURA	OPOST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO OVISITA-DOMICILIO OMÓDULO OSECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO OEVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? OJÓVENES OMUJERES PERSONAS CON OPERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE O ANIMALES OPERSONAS CON OPERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE O ANIMALES OPERSONAS CON OPERSONAS CON OPERSONAS CON DISCAPACIDAD OPERSONAS CON			
OJÓVENES ⊗ MUJERES	PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
Ø ADULTOS MAYORES ○NIÑOS	O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA	



