15751

| FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO   |   |
|--|---|
| COMITÉ<br>EJECUTIVO<br>NACIONAL  | FOLIO ESTATAL  DÍA MES AÑO  O 9 0 20 1 9  FECHA                   |
| CATEGORÍA:   |   |
| AFILIACIÓN REFRENDO MILITAN  | TE CUADRO DIRIGENTE   |
| Ha. Del Cormen Hutodo  NOMBRE (S)  HR GNHA7303281346  CLAVE DE ELECTOR   | GONZÓLCZ  APELLIDO MATERNO  O D D D D D D D D D D D D D D D D D D |
| CLAVE DE ELECTOR  CLAVE DE ELECTOR  CALLE  MANZANA  CALLE  MANZANA  COLONIA / BARRIO / PUEBLO  | FECHA DE NACIMIENTO GENERO  |
| CALLE MANZANA  | NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL                            |
| McJepec Segundo<br>COLONIA/BARRIO/PUEBLO   | DELEGACIÓN / MUNICIPIO  |
| Hickey Control Telefono Fijo   | 775/277390<br>CELULAR   |
| FECHA DE AFILIACIÓN  DÍA MES AÑO  DÍA MES AÑ | ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA   |
| FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE T   | ÉRMINO DEL CARGO  |
| WHATSAPP WHATSAPP  | CORREO ELECTRÓNICO  |
| FACEBOOK   | TWITTER   |
| FIRMA Y/O HUELLA  Manificato bajo protesta de deck verdad, que es mi voluntad efilarme al PRI, cumplir y hacer cumplir los documentos básicos del mismo, y que conforme al anticulo 18 de la Lay General de Partidos Políticos, no perfenezo a ningún cirio partido político y al por alguna razón me ancuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha efiliación.   |   |
| Aviso de privacidad simplificado: los datos personales como el nombra, apelidos, emidad fuderativa, municipio y fecha de affliación, son información pública que integra el padrón de affliados del Partido Revolución acrio institución al y que se difunden en nuestro portal de internet. Nuestro instituto Político utiliza el resto de sus datos personales recabados en los procedimientos de affiliación y/o refinado, para integrados en nuestro padrón de miliantes y no serán difundidos sin conventimiento expreso de sus tixulares. Para maryor información sobre la protección de datos personales puede consultar muestro aviso de privacidad en el sitio web h t t p s : //w w w p p l l o l g m x / S o m o s P R l / T r a n s p a r e n c l s / A v / s o d e P r l v a c l d a d , h t m .  |   |
| O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI ODOMICILIO NO LOCALIZADO OFALLECIÓ  | Ootro:  |
| NIVEL DE ESTUDIOS  | LUGAR DE AFILIACIÓN:  |
| OFFIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO   | O VISITA-DOMICILIO O MÓDULO                                       |
| O SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO   | OFICINAS DEL PARTIDO O EVENTO                                     |
| LUGAR DE AFILIACIÓN:  OFFIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO OVISITA-DOMICILIO O MÓDULO  O SECUNDARIA O LICENCIATURA OPOST-GRADO OFFICINAS DEL PARTIDO OEVENTO  ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?  O JÓVENES O PERSONAS CON OPERSONAS EN  |   |
| O ADULTOS MAYORES ONIÑOS O ANIMALES  | SITUACIÓN DE CALLE  DESIGUALDAD SOCIAL Y                          |
| Y MEDIO AMBIENTE   | ECONÓMICA   |



