	EODMA.	TO ÚNICO	DE AEII	ΙΑΟΙΌΝ Ο	REFRENDO	15834
l co	MITÉ	io divide	י טב או ונ	LIACION		
	ECUTIVO				FOLIO ES	TATAL
NACIONAL					DIA MES	AÑO
#SOMOSPRI					FECH	HOITHI
	\mathbf{x}		CATEGORÍA:	X		
	AFILIACIÓN	REFRENDO		MILITANTE CUAD	RO DIRIGENTE	
	AFILIACION	REFRENDO		MILITARITE GOAD	~	4
60	Anada NOMBRE (S)	la	APELLIDO PA	D ATERNO	APELLIDO MATERNO	
	NO MINE	ו בוסוסו	12112	MILO	7 (76)	[01]
S PIPI	AICIAIIVIS	CLAVE DE ELE	CTOR		SECCIÓN ELECTORAL	EMISIÓN
		15 15 17 18		DÍA MES	AÑO	HW
201010	ria 101218	10171612		FECHA DE	NACIMIENTO	GENERO
<u> </u>					42	210
လ	CALLE		MANZAN	NÚM. EXTER	IOR E INTERIOR CÓ	DIGO POSTAL
DATOS GENERA	a Palma]	Q.	EGACIÓN / MUNICIPIO	
	COLONIA / BARRIO	PUEBLO		DEL	EGACION / MUNICIPIO	
Hedal	00		TELÉFONO EL		CELULAR	
Dia M	ESTADO		TELÉFONO FI	JO		
DÍA MI	ES AÑO				Committee of the	
SE FECHA	E AFILIACIÓN		OR / ORGANIZA	Santa La	ÚLTIMO CARGO PA	RTIDISTA
PARTI	Dİ	A MES AF	CARGO FECH			
	FECH	A DE INICIO DEL	T 2		1,1211	
<u>∞</u>	WHA		CORREO ELECTRÓNICO			
	7		₩	1	4	
- S	FAC	ЕВООК			TWITTER	
		cal		1		
		FIRM	A Y/O HUELLA			
Mandiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI,						
	de	impiir y nacer co imismo, y que conforme al pertenezco a ningún co a encuentro en el padro	articulo 18 de la Ley Geni	si nor alguna razón		
MEG OF PRIVACIDAD EI Par		a través de su Comité l	Elecutivo Nacional y sus	32 Comités Directivos de	entidades federativas es el resp e militantes, así como para elabor rres de datos personales recabado	consable de tratamiento er estadisticas sociales,
e los dema personates que se n	dispuesto en la Ley General de detos mertiante correo electron	e Protección de datos Pers nico envisdo a la siguiente d	ionales en Posesión de S firección transparencia@	cenori.org.mx, o a Iravés de	escrito dirigido a la Secretaria Jur	ídica y de Transparencia dirección electrónica
le dirección: Avenida Insurg	Gilles HOUSE ON DESIGNATION	06359, Cuauhtémoc. C o s P R I / T r	anspere	n c i a / A v I s	escrito dirigido a la Secretaria Jur graf se podrá consultar en la o d e P r I v a c i	dad hlm
2	O NEGATIVA EXPRESA	0	NO VIVE AHI	OTRO;		
CONTACTO	O DOMICILIO NO LOCAL	IZADO O F	ALLECIÓ			
NIVEL	DE ESTUDIOS.			u	IGAR DE AFILIACIÓN:	
		EPARATORIA ONI	NGUNO		VISITA-DOMICILIO	O MÓDULO
	SECUNDARIA OLIC	ENCIATOR	OST-GRADO		OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
Z LCAUS	SAS QUE TE MOTIVAN	O CON LAS QUE T		RA AYUDAR?		
LOS US	OJOVENES	OMUJERES (DISCAPACIDAD		ON DE CALLE	
Z Z	& ADULTOS MAYORES	ONIÑOS (ANIMALES Y MEDIO AMBIEN	TE DESIGUA	LDAD SOCIAL Y	



