FORMATO ÚNICO DE AFILIA	ACIÓN O REFRENDO 15931
COMITÉ	FOLIOFA
EJECUTIVO NACIONAL	FOLIO ESTATAL DÍA MES ANO
#SOMOSPRI	FECHA
CATEGORÍA:	x D D
	TANTE CUADRO DIRIGENTE
Jacqueline Peralta	Caro
NOMBRE (S)  APELLIDO PATER	RNO APELLIDO MATERNO
PRCRJC88020513M	700 0032 EMISIÓN
PRCRJC88020513M CLAVE DE ELECTOR  0032118451457  OCR  Tamimilopa  CALLE  MANZANA  CW2 Blanca  COLONIA/BARRIO/PUEBLO	DÍA MES AÑO  05 02 1 988  FECHA DE NACIMIENTO  GENERO
Tlaminilo Pa CALLE MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
CN2 Blanca COLONIA/BARRIO/PUEBLO	Caxochitky DELEGACIÓN/MUNICIPIO
1-1 dz 1 g 0 ESTADO TELÉFONO FIJO	CELULAR
DÍA MES AÑO	
FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN	N ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
	MES AÑO  TÉRMINO DEL CARGO
WHATSAPP	οορρεο ει εστρόνισο
WHATSAPP	CORREO ELECTRONICO
FACEBOOK	TWITTER
Jaques	
<u>Jacqueline Peralta (</u> FIRMA Y/O HUELLA	<u>Caro</u>
Manifiesto bajo profesta de decir verdad, que es mi voluntad cum plir y hacer cum plir los docum en ti del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Fino pertenezco a ningún otro partido político y si por me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a	os básicos Parlidos Pollicos, alguna razón
SO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Cor los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de Ir	ntegrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales:
án protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos C aliva para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: (ransparencia@cenpri.or a dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso di l. t.p.://pri.org.mx/Somos PRI/Transparencia	Doligados. Los litulares de datos personales recabados podrán manifestar su g.mx. o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia a privacidad intenzal se podrá consultar en la dirección electrónica:
O NEGATIVA EXPRESA	OOTRO:
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHÍ O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:
O PRIMARIA O PREPARATORIA O NINGUNO O SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO	VISITA-DOMICILIO O MÓDULO
OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO OSECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO  ¿CAUSAS QUÊ TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AN OSO OJÓVENES OMUJERES OPERSONAS CON DISCAPACIDAD  O ANIMALES	OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO
OJÓVENES OMUJERES PERSONAS CON DISCAPACIDAD	PERSONAS EN
O ADULTOS MAYORES NIÑOS O ANIMALES	○ SITUACIÓN DE CALLE ○ DESIGUALDAD SOCIAL Y FCONÓMICA



