## FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO COMITÉ **FOLIO ESTATAL EJECUTIVO** DÍA MES **NACIONAL** CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE **AFILIACIÓN REFRENDO** Hernandez NOMBRE (S) **APELLIDO MATERNO APELLIDO PATERNO EMISIÓN** SECCIÓN ELECTORAL DÍA ΑÑΟ MES 95 OC 1 GENERO FECHA DE NACIMIENTO Muguapan NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL CALLE MANZANA COLONIA / BARRIO / PUEBLO DELEGACIÓN / MUNICIPIO C ESTADO CELULAR TELÉFONO ELIO DÍA ΑÑΟ MES SECTOR / ORGANIZACIÓN **ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA** FECHA DE AFILIACIÓN MES ΑÑΟ ΑÑΟ DÍA FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO DE INICIO DEL CARGO **CORREO ELECTRÓNICO** WHATSAPP **TWITTER FACEBOOK** 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 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. AVISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités Directivos de entidades federativas es el responsable de tratamiento de los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales; Serán 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 recabados podrán manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: (tansparencia@cenpri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jurídica y de Transparencia a la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección: electrónica: O NO VIVE AHÍ OTRO: O NEGATIVA EXPRESA **○** FALLECIÓ O DOMICILIO NO LOCALIZADO **NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN:** FORMACIÓN : USO INTERNO NINGUNO **VISITA-DOMICILIO** ○ PRIMARIA O PREPARATORIA OPOST-GRADO O SECUNDARIA O LICENCIATURA OFICINAS DEL PARTIDO O EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?

O PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Y MEDIO AMBIENTE

ANIMALES

MUJERES

**○** JÓVENES

ADULTOS MAYORES ONIÑOS

PERSONAS EN

**ECONÓMICA** 

SITUACIÓN DE CALLE

O DESIGUALDAD SOCIAL Y



