FORMATO ÚNICO DE AFILIA	CIÓN O REFRENDO 15894
COMITÉ	FOLIO ESTATAL
EJECUTIVO NACIONAL	DÍA MES AÑO
#SOMOSPRI	14062019 FECHA
CATEGORÍA:	
	ANTE CUADRO DIRIGENTE
AFILIACIÓN REFRENDO MILITA	1 - 1 -
NOMBRE (S)  APELLIDO PATERN	O APELLIDO MATERNO
ESLNRL79102113H	600 0359 02 SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN
ESLNRL79102113H  CLAVE DE ELECTOR  0359041061846  OCR  AMANZANA  Barrio de Arriba  COLONIA/BARRIO/PUEBLO	DIA MES AÑO Z I I O I 9 7 9 FECHA DE NACIMIENTO GENERO
Zopato MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
Barrio de Arriba E	DELEGACIÓN / MUNICIPIO
Hidalgo TELÉFONO FIJO	CELULAR
DÍA MES AÑO	
FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA
O.K.	MES AÑO TÉRMINO DEL CARGO
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK	TWITTER
J Q	
FIRMA Y/O HUELLA  Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad cum pilir y hacer cum pilir los docum en lo del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Pino pertenezco a ningún otro partido político y si por me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a conforma de como partido político y si por meno conforma de como partido político y si por meno conforma de confor	os básicos Parldos Políticos, alguna razón
VISO DE PRIVACIDAD El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Com los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de intrán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos O gativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org la dirección: Avenida insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de 1. t. p. / / p. r. i. o r. g. m. x. / S. o. m. o. s. P. R. I. / T. r. a. n. s. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. / / p. r. i. o r. g. m. x. / S. o. m. o. s. P. R. I. / T. r. a. n. s. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. / / p. r. i. o. r. g. m. x. / S. o. m. o. s. P. R. I. / T. r. a. n. s. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. r. y. y. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. r. y. y. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. r. y. y. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. r. y. y. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. r. y. y. p. a. r. e. n. c. le 1. t. p. r. y.	ntegrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales; pbligados. Los litulares de datos personales recabados podrán manifestar su gamx, o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparencia e privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrônica:
O NO VIVE AHI	Ootro:
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:
PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADO  CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AY  OD DO DO DO DO DERSONAS CON	○ VISITA-DOMICILIO ○ MÓDULO
SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AY	
DISCAPACIDAD	PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE
O ADULTOS MAYORES O NIÑOS O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O DESIGUALDAD SOCIAL Y



