FORMATO ÚNICO DE AFILI	ACIÓN O REFRENDO 1599
EJECUTIVO NACIONAL	FOLIO ESTATAL DIA MES AÑO 3 1 0 5 2 0 1 9 FECHA
CATEGORÍA: AFILIACIÓN REFRENDO MII	LITANTE CUADRO DIRIGENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATE M. D. A. C. L. S. L. C.	POLITICIANO APELLIDO MATERNO
CLAVE DE ELÉCTOR # 00101110181916 13101	SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN
00 M xquiqqqq	FECHA DE NACIMIENTO GENERO
CLAVE DE ELECTOR CLAVE DE ELECTOR COLONIA/BARRID/PUEBLO CLAVE DE ELECTOR MANZANA CALLE MANZANA MANZANA COLONIA/BARRID/PUEBLO	NUM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
COLONIA / BARRIO / PUEBLO FICO TELÉFONO FIJO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO CELULAR
DÍA MES AÑO SECTOR / ORGANIZACIÓN	
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO	
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK	TWITTER
FIRMA Y/O HUELLA Maniflesta bus protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum pitr los documentos básicos del mismo, que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no perfenezco a ningún otro partido político y si por alguna razón me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha afiliación. 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	
datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos va para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: <u>[ransparencia@cenpni.]</u> dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtemoc, Cludad de México. El aviso per la	integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales; Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar su prom.m.y. o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparencia de privacidad, integral, se prodrá consultar en los direccións.
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	OOTRO:
NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN: Ø VISITA-DOMICILIO
PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADO CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA A JÓVENES MUJERES PERSONAS CON DISCAPACIDAD ADULTOS MAYORES NIÑOS ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	YUDAR? PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA



