	FORMATO ÚNICO DE AFILIA	CIÓN O REFRENDO	1599
ARA	COMITÉ		
M	EJECUTIVO	FOLIO ESTA DÍA MES	AÑO
PSOMOSPRI	NACIONAL	31052 FECHA	0119
	CATEGORÍA: V	ANTE CUADRO DIRIGENTE	
(0)	ROOD GUGINEYO APELLIDO PATERI	NO APELLIDO MATERNO	
ALE	RLCRD86012313M	4 0 0 SECCIÓN ELECTORAL	0 0 EMISIÓN
DATOS GENERALES	0010122168968	DÍA MES AÑO 230411986 FECHA DE NACIMIENTO	H M GENERO
S G	Venustiano Carranza 3 DIN MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIC	GO POSTAL
DAIC	Almoloy Ol COLONIA / BARRIO / PUEBLO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
	HidalaO TELÉFONO FIJO	71515808 CELULAR	325
SA	DÍA MES AÑO  FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN	N ÚLTIMO CARGO PAR	TIDISTA
DAT	DÍA MES AÑO DÍA I FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE	MES AÑO	
S			
A S E	WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO	,
<b>SS</b>	f y		
T	FACEBOOK	TWITTER	
	FIRMA Y/O HUELLA		r " Tad <mark>i (</mark>
	Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntac c u m p l i r y hacer c u m p l i r l o s d o c u m e n t del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de no pertenezco a ningún otro partido político y si por me ancuentro en el padrón de otro partido, renuncio a	os básicos Partidos Políticos, alguna razón	
protegidos de a iva para el tratar dirección. Aver	AD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Co es que se recaban por medio del presenta formato y los mismos serán utilizados con el propósito de locuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos insento de sus datos mediante corseo electrónico enviado a la siguiente dirección, transparencia@cenorio.  nida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 08359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso o o r g m x / S o m o s P R I / T r a n s p a r e n c l	ntegrar el padron de militantes, así como para elabora: Obligados. Los titulares de datos personales recabados rg.m., o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurid	r estadisticas sociales; s podrán manifester su lica y de Transparencia
01:	O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI	Ootro	
CONTACTO	O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ		1
Z0 1.	NIVEL DE ESTUDIOS.	LUGAR DE AFILIACIÓN:	
IN FORMACION DE USO INTERNO	OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO  SECUNDARIA OLICENCIATURA OPOST-GRADO	O VISITA-DOMICILIO	O MÓDULO
ΑÑ		OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO
OR	¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA A		
DE	O JOVENES O MUJERES O PERSONAS CON DISCAPACIDAD O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DESIGNAMICA DESIGNAMICA	



