	the state of the s			
	FORMATO ÚN	IICO DE AEIL IA	CIÓN O REFRENDO	15837
P	COMITÉ	IICO DE AFILIA	CION O REFREND	
Gnu	EJECUTIVO		FOLIO ES	TATAL
#SOMOSPR	NACIONAL		DÍA MES	AÑO
- COSPR			26052	10119
	$\sim$		FECH	IA .
		CATEGORÍA:		
	AFILIACIÓN REFREND	O MILIT	ANTE CUADRO DIRIGENTE	
20	Teresa	Aldana	Palacios	
	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERI	NO APELLIDO MATERNO	
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	L  P   L   1   K   3   <del>1</del>   0   CLAVE D	3 2 4 1 3 M E ELECTOR	800 0627 SECCIÓN ELECTORAL	O2 EMISIÓN
DATOS GENERALES	062701383	8562	DÍA MES AÑO 24031937 FECHA DE NACIMIENTO	H N
9SC	CALLE	MANZANA	NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓD	210 IGO POSTAL
DAT	COLONIA / BARRÍO / PUEBLO		DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
100	Hidalgo	TELÉFONO FIJO	CELULAR	
I	DÍA MES AÑO			
STS	FECHA DE AFILIACIÓN S	SECTOR / ORGANIZACIÓN	/UTIMO CARROLD	
₹ E	_DÍA_MES	. 5	N ÚLTIMO CARGO PA MES AÑO	RIDISTA
_ &	FECHA DE INICIO	D DEL CARGO FECHA DE	TÉRMINO DEL CARGO	
និក				
SE	WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNICO	The state of the s
$^{8}$	FACEBOOK #	<u> </u>		
	TACEBOOK		TWITTER	
	J	. July 1		
	Manifiesto baio prote	Y/O HUELLA esta de decir verdad, que es mi voluntad		
	del mismo, y que cor no pertenezco a	asia de decir verdad, que es mi voluntad cer cum plir los document nforme al artículo 18 de la Ley General de ningún otro partido político y si por el padrón de otro partido, renuncio a	os básicos Partidos Políticos,	
ISO DE PRIVACID	AD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su as que se recaban por medio del presente formato y los misr cuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de da	Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Co nos serán utilizados con el propósito de i	mités Directivos de entidades federativas es el resp integrar el padrón de militantes, así como para elabor	consable de tratamiento
gativa para el tratam	cuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de de ilento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la si ilda Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhti r i . o r g . m x / S o m o s P R I	guiente dirección: transparencia@cenpri.o	obligados. Los titulares de datos personales recabado org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaria Jur	os podrán manifestar su idica v de Transparencia
CTO	O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHÍ	OTRO:	
CONTACTO	O DOMICILIO NO LOCALIZADO	○ FALLECIÓ		- 14
	NIVEL DE ESTUDIOS.		LUGAR DE AFILIACIÓN:	
RNO	PRIMARIA PREPARATORIA	NINGUNO	Ø VISITA-DOMICILIO	MÓDULO
RMACIÓN SO INTERNO	O SECUNDARIA O LICENCIATURA	OPOST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	OEVENTO
SOL	¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS (	QUE TE IDENTIFICAS PARA A	YUDAR?	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
oF N SU	○JÓVENES ○MUJERES	O PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE	
=0	<b>⊗</b> ADULTOS MAYORES ONIÑOS	ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA	



