COMITÉ	TO ÚNICO DE AF	ILIACIÓN O	REFRENDO	15857
EJECUTIVO			FOLIO ESTA	TAL
PSOMOSPRI			DIA MES	AÑO
AFILIACIÓN	CATEGOR	iA:		
A ILIACION	REFRENDO	MILITANTE CUADRO	DIRIGENTE	Comments of the Comments of th
SOSC NOMBRE (S)	Rico	PATERNO AP	WYOZ	43.75
RCALJ55	Z O 4 O 5 I	1 H 3 0 0	ELLIDO MATERNO O 3 6 3 SECCIÓN ELECTORAL	O 6
PLCALJS5 PLCALJS5 OCE COLONIA/BARRIO/	286222	DÍA MES FECHA DE N	AÑO ACIMIENTO	H M GENERO
CALLE	Cl MAN2	S/n NÚM. EXTERIO	REINTERIOR CÓDIO	5 8 5 GO POSTAL
	PUEBLO PUEBLO	E COU CO	ACIÓN / MUNICIPIO	
Hidalgo ESTADO	TELÉFON	D FIJO	CELULAR	
DÍA MES AÑO FECHA DE AFILIACIÓN	SECTOR / ORGAN	ZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PAR	TIDISTA
FECH/		DÍA MES AÑO CHA DE TÉRMINO DEI		
Sign Control of the c				
WHAT	ISAPP	COI	RREO ELECTRÓNICO	
EACE	BOOK	7		
	Hart J	>	TWITTER	
	FIRMA YO HUEL			
c ui del r no me	ifiesto bajo protesta de decir verdad, que es m piir y hacer cum piir los d mismo, y que conforme al articulo 18 de la Ley pertenezco a ningún otro partido polític encuentro en el padrón de otro partido,	o cum en tos básicos General de Partidos Políticos, o y si por alguna razón renuncio a dicha afiliación.		
ISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, los datos personales que se recaban por medio del presente fo rán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de gativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónic la dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, t 1 p : / / p r i o r g m x / S o m	Protección de datos Personales en Posesión o enviado a la siguiente dirección: transparen 06359. Cuautitámos Ciudad de Máxico	de Sujetos Obligados. Los titulares carecterarioros de sujetos Obligados. Los titulares carecterarioros de escarecterarioros de escarecterarior de	ilitantes, ast como para elaborar de datos personales recabados rito dirigido a la Secretaria Juridi	estadisticas sociales, podrán manifestar su ca y de Transparencia
O NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHI	OOTRO:		
O NEGATIVA EXPRESA O DOMICILIO NO LOCALIZ NIVEL DE ESTUDIOS.	ADO OFALLECIÓ			
OZ OPRIMARIA OPREI	PARATORIA ONINGUNO		AR DE AFILIACIÓN: ISITA-DOMICILIO	Ouder: -
7H	NCIATURA OPOST-GRADO	_	FICINAS DEL PARTIDO	MÓDULO
ZCAUSAS QUE TE MOTIVAN O	CON LAS QUE TE IDENTIFICAS			O EVENTO
ON OJÓVENES (MUJERES PERSONAS O	ON PERSONAS	EN DE CALLE	
(ADULTOS MAYORES		O DESIGUALD	AD SOCIAL Y	



