		UNICO DE	AFILIACIO	N O REFREND	0 15802	
	MITÉ					
EJECUTIVO NACIONAL				FOLIO ESTATAL		
#SOMOSPRI	JIUNAL			DÍA MES 17052 FECH	AÑO 0 1 9	
		CATEG	GORÍA: X			
	AFILIACIÓN RE	EFRENDO	MILITANTE	CUADRO DIRIGENTE		
S	FOUARDO NOMBRE (S)	APE	LLIDO PATERNO	M UNTUFAZ		
ALE CIGIA	1 N E D 8 9	1 0 1 5 I	3 4 3 0	SECCIÓN ELECTORAL	O 3 EMISIÓN	
DATOS GENERALES	S 0 8 0 4	5 198	DÍA 1 5 FECH	MES AÑO 101989 HA DE NACIMIENTO	M M GENERO	
SC	UIARIO E. C.		≤∫. MANZANA NŮM. Î	S/A 9/2 EXTERIOR E INTÉRIOR CÓ	30 O DIGO POSTAL	
DAT	COLONIA/BARRIO/PUI	EBLO		DELEGACIÓN / MUNICIPIO		
1	ESTADO	772112 TELÉ	FONO FIJO	7721121 CELULAR	002	
SATSI FECHA D	ES AÑO E AFILIACIÓN	SECTOR / ORG	SANIZACIÓN	ÚLTIMO CARGO PA	ARTIDISTA	
PARTI	DÍA FECHA D	MES AÑO E INICIO DEL CARGO	DÍA MES FECHA DE TÉRM	AÑO INO DEL CARGO		
DES IALES	777 UZ WHATSA	V 0 0 2	montos	correo ELECTRÓNICO	1.com	
#8 f		P	*			
	FACEBO	ООК		TWITTER		
			11/3			
		FIRMA CO	1	•		
	c u m p del mism no pert	lo bajo prolesta de deci verdad, lir y hacer cun plir lo no, y que conforme al articulo 18 de enezco a ningún otro partido uentro en el padrón de otro p	la Ley General de Partidos Po político y si por alguna	i c o s olíticos, razón		
e los datos personales que se re- erán protegidos de acuerdo a lo - egativa para el tratamiento de sus la dirección Avenida Insurge	caban por medio del presente forma dispuesto en la Ley General de Prot datos mediante correo electrónico er entes Norte 59, Buenavista, 063	to y los mismos serán utilizados o ección de datos Personales en Po oviado a la siguiente dirección. <u>trans</u> 59, Cuauhtémoc, Ciudad de M	on el propósilo de integrar el p sesión de Sujetos Obligados sparencia@cenpri.org.mx, o a l léxico El aviso de privació	cilvos de entidades federativas es el res padrón de militantes, así como para elabo Los titulares de datos personales recabad través de escrito dirigido a la Secretaria Ju dad Integral se podrá consultar en la v i s o d e P r i v a c i	rar estadísticas sociales; los podrán manifestar su ridica y de Transparencia di dirección electrónica:	
2 (NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AH	10 Oo	TRO:	-	
CONTACTO	ODOMICILIO NO LOCALIZAD	O O FALLECIÓ				
NIVEL	DE ESTUDIOS.			LUGAR DE AFILIACIÓN:		
I Ó I	PRIMARIA OPREPAR			O VISITA-DOMICILIO	MÓDULO	
NTE	SECUNDARIA OLICENC	IATURA OPOST-GRADO	0	OFICINAS DEL PARTIDO	O EVENTO	
¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR?						
INFORMACIÓN DE USO INTERNO SON SON SON SON SON SON SON SON SON SON	-	_	ACIDAD SI	ERSONAS EN ITUACIÓN DE CALLE		
	ADULTOS MAYORES	NIÑOS O ANIMAL	.E. O D	ESIGUALDAD SOCIAL Y		



