FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO					
COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL			DIS MES	FOLIO ESTATAL DÍA MES AÑO DÍS OG 2014	
		CATEGORÍA:		The same of	
	AFILIACIÓN REFRENDO	MILITA	NTE CUADRO DIRIGENTE		
N	Jicolas	Olvera	O APELLIDO MATERNO		
S OLMZ	NOMBRE (S) N (7 4 0 9 CLAVE DE	APELLIDO PATERN	800 SECCIÓN ELECTORA	L EMISION	
Alos GENERALES Another Cede	004781	11160	DÍA MES AÑO 100919741 FECHA DE NACIMIENTO	M M	
Av. Ced	YOS 23	S/N MANZANA	23 5/N 41	3540 ODIGO POSTAL	
Agustin	ONEYCA ONIA / BARRIO / PUEBLO		Acatlax DELEGACIÓN/MUNICIPIO		
	ZÃDO	TELÉFONO FIJO	775742 CELULAR	2248	
DIA MES STECHA DE AFIL	AÑO LIACIÓN SE DÍA MES FECHA DE INICIO		ÚLTIMO CARGO P MES AÑO TÉRMINO DEL CARGO	ARTIDISTA	
DES ALES	WHATSAPP		CORREO ELECTRÓNIC	0	
₩Ş f	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	JRMA Y/O HUELLA	TWITTER		
	cum plir y hac del mismo, y que confo no pertenezco a ni	ata de decir verdad, que es mi voluntad er cumptir los documento orme al artículo 18 de la Ley General de ngún otro partido político y si por padrón de otro partido, renuncio a	os básicos Partidos Políticos, alguna razón		
datos personales que se recaban por protegidos de acuerdo a lo dispuesto va para el tratamiento de sus datos me dirección: Avenida Insurgentes No:	r medio del presente formato y los mismo en la Ley General de Protección de data ediante correo electrónico enviado a la sigu ente 59. Buenavista. 06359. Cuauhtér	os serán utilizados con el propósito de in os Personales en Posesión de Sujetos d uiente dirección: <u>transparencia@cenprl.or</u> noc. Cludad de Máxico, El aviso de	nités Directivos de entidades federativas es el re tegrar el padrón de militantes, así como para elab boligados. Los titulares de datos personales recab- rg_mx, o a través de escrito dirigido a la Socretaria J e privacidad integral se podrá consultar en a / A v i s o d e P r i v a c i	orar estadisticas sociale idos podrán manifestar s urídica y de Transparenc la disección electrópic	
O NEG	ATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHÍ	OTRO:		
S	ICILIO NO LOCALIZADO	○ FALLECIÓ			
NIVEL DE EST		ONINGUNO	LUGAR DE AFILIACIÓN: VISITA-DOMICILIO	O MÓDULO	
_ 12	0	O POST-GRADO	OFICINAS DEL PARTIDO	•	
CAUSAS QUI	E TE MOTIVAN O CON LAS Q	UE TE IDENTIFICAS PARA A	YUDAR?		
Z III		O PERSONAS CON DISCAPACIDAD	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE		
O ADUI	LTOS MAYORES ONIÑOS	ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O DESIGUALDAD SOCIAL Y ECONÓMICA		



