| FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15890 | | | |
|--|--|---|------------------------------|
| P | COMITÉ | | |
| Ru | EJECUTIVO | FOLIO ESTATAL DÍA MES AÑO | |
| #SOMOSPI | NACIONAL | FECHA | |
| | CATEGORÍA: | | |
| | AFILIACIÓN REFRENDO M | MILITANTE CUADRO DIRIGENTE | |
| | Vicenta Muño | A DEL LIDO MATERNO | |
| ALES | 110 ms. (c) | M900 0368 0 | 2 sión |
| EE C | 0368002466532 | DÍA MES AÑO 1 9 9 1 9 6 6 FECHA DE NACIMIENTO GENI | M ERO |
| TOS GENERAL | ocr Loc. Santa Mónica MANZANA | 5/n 4359 | 0 |
| ATO | Santa Ménica COLONIA/BARRIO/PUEBLO | ECOZOVUCO M. DELEGACIÓN / MUNICIPIO | |
| | HI dalgo TELÉFONO FIJO | 775144318 | 4 |
| , S | FECHA DE AFILIACIÓN DÍA MES AÑO DÍA FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA | | A |
| ES | ₩ATSAPP | CORREO ELECTRÓNICO | |
| E S S S S S S S S S S S S S S S S S S S | 5 | | \neg |
| _ w | FACEBOOK | TWITTER | |
| | - Lux | | |
| | FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi volu | oluntad afiliarme al PRI. | |
| | cum plir y hacer cum plir los docum del mismo, y que conforme al articulo 18 de la Ley Genera no pertenezco a ningún otro partido político y si me encuentro en el padrón de otro partido, renunci | menlos básicos roalde Partidos Políticos, si por alguna razón | |
| ios datos personal án protegidos de a ativa para el tratan | DAD. El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 es que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilitzados con el propósito acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Suje niento dirección (ransparencia@cen niento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección (ransparencia@cen nida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México El avis | 32 Comités Directivos de entidades federativas es el responsable de to de integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadística ujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán ma enpri,org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Tra viso de privacidad integral se podrá conscultar en la dirección e | as sociales, anifestar su |
| 25 | ○ NEGATIVA EXPRESA ○ NO VIVE AHI | OTRO: | |
| CONTACTO | O DOMICILIO NO LOCALIZADO O FALLECIÓ | | |
| 1000 | NIVEL DE ESTUDIOS. | LUGAR DE AFILIACIÓN: | |
| RNG | OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO | ⊗ VISITA-DOMICILIO | OULO |
| INFORMACIÓN DE USO INTERNO | ♠ SECUNDARIA ○ LICENCIATURA ○ POST-GRADO | OFICINAS DEL PARTIDO EVEL | NTO |
| ORI | ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PAR | | |
| N N N | ✓ JÓVENES ✓ MUJERES ✓ PERSONAS CON DISCAPACIDAD ✓ ADULTOS MAYORES ✓ NIÑOS ✓ ANIMALES | PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DESIGUALDAD SOCIAL Y | |
| | Y MEDIO AMBIENTE | E FCONÓMICA | |

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE MUNOZ VILLAGRAN VICENTA - LOC SANTA MONICA S/N LOC SANTA MONICA 43590 EPAZOYUCAN, HGO.

CLAVE DE ELECTOR MZVLVC66091913M900

CURP MUVV660919MHGXLC02 ESTADO 13

SECCIÓN 0368 MUNICIPIO 022

19/09/1966







6609195M2612317MEX<02<<04357<2 MUNOZ<VILLAGRAN<<VICENTA<<<<<