FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15965	
COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL	DIA MES AÑO 30052019 FECHA
AFILIACIÓN REFRENDO	MILITANTE CUADRO DIRIGENTE
ANTOUTA TO NOMBRE (S) ROBERT STATE OF THE PROPERTY OF THE PRO	ELLIDO PATERNO APELLASTRE APELLIDO MATERNO SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN
CLAVE DE ELECTOR CLAVE DE ELECTOR OCR	DÍA MES AÑO 13061973 FECHA DE NACIMIENTO GENERO
OOO GO 3 7 9 0 7 3 7 OCR COMA LARGA CALLE COMA LARGA COLONIA / BARRIO / PUEBLO	MANZANA NÚM. EXTERIOR E INTERIOR CÓDIGO POSTAL
CONA CARGA COLONIA / BARRIO / PUEBLO	DELEGACIÓN / MUNICIPIO
HIDAL GO	FONO FIJO TELULAR
FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / OR DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO	DÍA MES AÑO
WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO
FACEBOOK	TWITTER
FIRMA Y/O HUELLA Manifiesto bejo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI cumplir y hacer cumplir los documentos básicos del mismo, y que conforme al artículo 18 de la Ley General de Partidos Políticos, no pertenezco a ningún otro partido político y si por alguna razón me encuentro en el padrón de otro partido, renuncio a dicha afiliación.	
ISO DE PRIVACIDAD. El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Na los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados crán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Prativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: tratamiento de sus dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de Norte 1, pr. 1, pr. 1, o r. 1, o r. 2, m. x. 1, S. 0, m. o s. P. R. 1, T. r. a. n. s. p. 1, p.	on el propósito de integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadisticas sociales, issesión de Sujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán militestar su sparencia@cenpri.org.mx, o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparencia láxico. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica:
O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AF O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ	O OTRO:
NIVEL DE ESTUDIOS. PRIMARIA PREPARATORIA NINGUNO SECUNDARIA LICENCIATURA POST-GRADI CON CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIII ON CON CON CON CON CON CON CON CON CON	LUGAR DE AFILIACIÓN: VISITA-DOMICILIO MÓDULO O OFICINAS DEL PARTIDO EVENTO
O ADULTOS MAYORES O NIÑOS O ANIMAL	NAS CON PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE



