FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15957 COMITÉ **EJECUTIVO FOLIO ESTATAL** MES ΑÑΟ NACIONAL 5 2019 FECHA CATEGORÍA: MILITANTE CUADRO DIRIGENTE **AFILIACIÓN REFRENDO** Encarnacion NOMBRE (S) vera APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO **EMISIÓN** SECCIÓN ELECTORAL **TOS GENERA** MES M 407 9 8 GENERO **FECHA DE NACIMIENTO** S/N CÓDIGO POSTAL MANZANA NÚM. EXTERIOR É INTERIOR Acatlan Almolova **DELEGACIÓN / MUNICIPIO** COLONIA / BARRIO / PUEBLO CELULAR TELÉFONO FIJO DÍA MES ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN DÍA AÑO MES DÍA MES AÑO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO FECHA DE INICIO DEL CARGO 8 CORREO ELECTRÓNICO WHATSAPP TWITTER **FACEBOOK FIRMA Y/O HUELLA** Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad afiliarme al PRI, cum plir y hacer cum plir los docum entos 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. AVISO DE PRIVACIDAD: El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités Directivos de entidades federativas es el responsable de tratamiento de los datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de integrar el padrón de militantes, así como para elaborar estadísticas sociales; Serán protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los titulares de datos personales recabados podrán manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: <u>transparencia@cenpri.org.mx</u>, o a través de escrito dirigido a la Secretaría Jurídica y de Transparencia a la dirección: <u>Norte 59</u>, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Cludad de México. El aviso de privacidad integral se podrá consultar en la dirección electrónica: h t t p : / / p r i . o r g . m x / S o m o s P R i / T r a n s p a r e n c i a / A v i s o d e P r i v a c i d a d . h t m . O NO VIVE AHÍ OTRO: NEGATIVA EXPRESA **○** FALLECIÓ ODOMICILIO NO LOCALIZADO **NIVEL DE ESTUDIOS. LUGAR DE AFILIACIÓN:** NINGUNO MÓDULO PREPARATORIA ○ PRIMARIA SECUNDARIA O LICENCIATURA O POST-GRADO OFICINAS DEL PARTIDO O EVENTO ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE O PERSONAS CON DISCAPACIDAD MUJERES ∫ JÓVENES **ANIMALES** O DESIGUALDAD SOCIAL Y

Y MEDIO AMBIENTE

ECONÓMICA



