| FORMATO ÚNICO DE AFILIACIÓN O REFRENDO 15915 | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMITÉ | |
| EJECUTIVO | FOLIO ESTÀTAL DÍA MES AÑO |
| PSOMOSPRI | FECHA |
| CATEGORÍA: | |
| AFILIACIÓN REFRENDO MILITANTE CUADRO DIRIGENTE | |
| Silvia Meija Sa | an chez |
| | ELLIDO MATERNO |
| M J S N S L 6 7 1 1 2 8 1 3 M 2 0 0 CLAVE DE ELECTOR | SECCIÓN ELECTORAL EMISIÓN |
| NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO PATERNO | AÑO 1 9 6 7 H M ACIMIENTO GENERO |
| 1ro. de Mayo CALLE LIAVE MANZANA NÚM. EXTERIOR | E INTERIOR CÓDIGO POSTAL |
| Santa Maria Xi qui Alfajaxu | CON ICIÓN / MUNICIPIO |
| Hidalgo TELÉFONO FIJO | 21239672 CELULAR |
| DÍA MES AÑO | |
| FECHA DE AFILIACIÓN SECTOR / ORGANIZACIÓN | ÚLTIMO CARGO PARTIDISTA |
| DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO FECHA DE INICIO DEL CARGO FECHA DE TÉRMINO DEL CARGO | |
| WHATSAPP CULYES_42@1 | not mail - cam REO ELECTRÓNICÓ |
| FACEBOOK | TWITTER |
| FIRMA Y/O HUELLA | |
| Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que es mi voluntad al Marme al PRI, cum plir y hacer cum plir los docum entos básicos del mismo, y que conforme al articulo 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. | 7 |
| SO DE PRIVACIDAD El Partido Revolucionario Institucional, a través de su Comité Ejecutivo Nacional y sus 32 Comités Directivos de entidos datos personales que se recaban por medio del presente formato y los mismos serán utilizados con el propósito de integrar el padrón de milita protegidos de acuerdo a lo dispuesto en la Ley General de Protección de datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los litulares di ativa para el tratamiento de sus datos mediante correo electrónico enviado a la siguiente dirección: transparencia@cenpri.org.mx, o a través de escrita dirección: Avenida Insurgentes Norte 59, Buenavista, 06359, Cuauhtémoc, Ciudad de México. El aviso de privacidad integral se dirección: Tor 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 | antes, así como para elaborar estadisticas sectiales, es dalos personales recabados podrán manifestar su o dirigido a la Secretaria Juridica y de Transparencia en podrá consultar en la dirección electrónica: |
| ○ NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI OTRO: | |
| O NEGATIVA EXPRESA O NO VIVE AHI O DOMICILIO NO LOCALIZADO FALLECIÓ | |
| NIVEL DE ESTUDIOS. | R DE AFILIACIÓN: |
| OPRIMARIA OPREPARATORIA ONINGUNO OVIS | ITA-DOMICILIO |
| 45 | CINAS DEL PARTIDO O EVENTO |
| ¿CAUSAS QUE TE MOTIVAN O CON LAS QUE TE IDENTIFICAS PARA AYUDAR? | N |
| ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ | |





IDMEX1110022144<<0099071127013 6711285M2412311MEX<02<<00125<4 MEJIA<SANCHEZ<<SILVIA<<<<<<