Station stores.	FORMATO ÚI	NICO DE AFILIA	CIÓN O F	REFREND	0 15
COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL				FOLIO ESTATAL  DÍA MES AÑO  04062019  FECHA	
	AFILIACIÓN REFREN	) CATEGORÍA:	TANTE CUADRO	DIRIGENTE	
M BIEIN	ndelaria NOMBRE (S)	APELLIDO PATER		LLIDO MATERNO	
OS GENERALES OOO O	CLAVE	Z   O   Z   1   3   M	TADIO	SECCIÓN ELECTORAL	EMISIÓN
	1507-1135	31616161	FECHA DE NA	(1917/8) CIMIENTO	GENERO
	Lapio La Pal	MANZANA	NUM EXTERIOR	lom	DIGO POSTAL
A - Hide	COLONIA / BARRIO / PUEBLO CESTADO	TELÉFONO FIJO	DELEGA	CIÓN / MUNICIPIO	090
DÍA MES	AÑO AFILIACIÓN	SECTOR / ORGANIZACIÓ		ÚLTIMO CARGO PA	RTIDISTA
PARTID	DÍA MES FECHA DE INICI		MES AÑO	CARGO	
DES CIALES	WHATSAPP		CORF	EO ELECTRÓNICO	
20 f	FACEBOOK	CRH		TWITTER	
	Manifiesto bajo prot cum pilir y ha del mismo, y que co no pertenezco a	FIRMA Y/O HUELLA interest de decir verdad, que se mi voluntar informe al artículo 18 de la Lay General de ningún otro partido político y el por el padrón de otro partido, renuncio a el padrón de otro partido, renuncio a	os básicos Partidos Políticos, alguna razón		
Ein consentimiento evereso d	vice datos personales como el nombre, aper volucion sirio. In stitucio directo de suce datos personales recobacios e le sus titulares. Para mayor información pri org. m x / Som o	on tota procedumentos de mateción y/o retre	ndo, para miegranos en nu	estro padron de militantes y	no serán difundidos
9	NEGATIVA EXPRESA	O NO VIVE AHI	Ootro:		
NIVEL DE E	ESTUDIOS.	100	LUGAR	DE AFILIACIÓN:	
ON OF	RIMARIA OPREPARATORIA	Oninguno		TA-DOMICILIO	Оморило
QE OS	ECUNDARIA O LICENCIATURA	OPOST-GRADO	_ 1	CINAS DEL PARTIDO	OEVENTO
2 CAUSAS	QUE TE MOTIVAN O CON LAS	QUE TE IDENTIFICAS PARA A	YUDAR?		- 4-1
Z	OVENES OMUJERES DULTOS MAYORES ONIÑOS	O PERSONAS CON DISCAPACIDAD O ANIMALES Y MEDIO AMBIENTE	O PERSONAS EN SITUACIÓN DE O DESIGUALDAD ECONÓMICA	CALLE	

986



