# PROCESO ELECTORAL 2023-2024

## LÍDER DE CÉLULA DE ACTIVISMO Y PROMOCIÓN POLÍTICA (C.A.P.P.)

FOTO

ESTADO: SINALOA

MUNICIPIO: _____ SECCIÓN: _____

| Secciones Electorales que comprende: | # | Sección en 4 dígitos | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |
| | 5 | | | | |

| Secciones Electorales Adicionales: | # | Sección en 4 dígitos | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 6 | | | | |
| | 7 | | | | |
| | 8 | | | | |
| | 9 | | | | |
| | 10 | | | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
|---|---|---|
| | | |

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA / MES / AÑO SEXO: H M

SE ANEXA COPIA DE CREDENCIAL: SI NO

ESCOLARIDAD: _____ OCUPACIÓN: _____

CLAVE DE ELECTOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NÚMERO DE TELÉFONO CON LADA ( 000 ) ( 000 - 0000 )**

| CELULAR: | PARTICULAR: | OFICINA: |
|---|---|---|
| | | |

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FACEBOOK: _____ TWITTER: _____

OTRO: _____

**DOMICILIO**

CALLE: _____ NÚM. _____

COLONIA: _____ C.P. _____

CIUDAD Ó ALCALDÍA Ó MUNICIPIO: _____

| FECHA DE REGISTRO | QUIEN LO(LA) PROPONE | NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA) LÍDER DE C.A.P.P. |
|---|---|---|
| DÍA / MES / AÑO | NOMBRE: _____<br>CARGO: _____<br>TELÉFONO: _____ | _____<br>NOMBRE: |

**LA COPIA DE LA CREDENCIAL DEBE DE SER LEGIBLE POR AMBOS LADOS**

**IMPORTANTE:** LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA LEGIBLE DE MOLDE.

_____ FOLIO

Huella digital

Consiento y autorizo al Partido Revolucionario Institucional a utilizar mis datos personales recabados en esta cédula, de conformidad con Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, el Reglamento del Instituto Nacional Electoral en Materia de Transparencia y Acceso a la Información y el Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Partido Revolucionario Institucional.

https://pri.org.mx/ElPartidoDeMexico/Transparencia/avisoPrivacidadIntegral.htm