



## FORMATO DE ÚNICO DE CUADROS

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO CON LETRA DE MOLDE, ESCRIBIENDO LOS DATOS QUE SE SOLICITAN EN CADA CAMPO DE MANERA LEGIBLE Y CLARA.

DÍA/ MES/ AÑO/ FECHA												FOLIO			
CLAVE DE ELECTOR												SECCIÓN ELECTORAL			
No DE FOLIO DE CREDENCIAL DE ELECTOR												DÍA/ MES/ AÑO/ FECHA DE NACIMIENTO		M F GÉNERO	

### DATOS GENERALES

NOMBRE (S)												APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO			
CALLE				MANZANA		NUM. EXT.		NUM. INTERIOR		C.P.									
COLONIA/BARRIO/PUEBLO				LOCALIDAD				DELEGACIÓN/MUNICIPIO											
ESTADO				TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO											

### DATOS PARTIDISTAS

DÍA/ MES/ AÑO/ FECHA DE AFILIACIÓN AL PRI			SECTOR/ORGANIZACIÓN								
--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

### INDIQUE QUE ACTIVIDADES HA DESEMPEÑADO

CARGO DE DIRIGENCIA	PARTIDO	SECTORES	ORGANIZACIONES NACIONALES Y ADHERENTES	FUNDACIÓN U ORGANISMO ESPECIALIZADO
ANOTE LOS CARGOS QUE HA OCUPADO Y EL PERIODO				
PERIODO	PERIODO	PERIODO	PERIODO	PERIODO

CANDIDATOS A CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR	PROPIETARIO	SUPLENTE
ANOTE LOS CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR POR LOS QUE HA CONTENDIDO, ASÍ COMO EL AÑO.		
PERIODO	PERIODO	

REPRESENTACIÓN DE CANDIDATO(S) ANTE	ÓRGANOS ELECTORALES	CASILLAS FEDERALES	CASILLAS ESTATALES	CASILLAS MUNICIPALES	CASILLAS DISTRITALES
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA

EGRESADOS DE INSTITUCIONES DE CAPACITACIÓN POLÍTICA Y DESEMPEÑA O HAYA DESEMPEÑADO COMISIÓN PARTIDISTA	ICADEP A.C.	FUNDACIÓN COLOSIO	MOVIMIENTO PRIMX	CENTROS ESPECIALIZADOS DE SECTORES, ORGANIZACIONES O ADHERENTES
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA



## FORMATO DE ÚNICO DE CUADROS

CARGO DE RESPONSABILIDAD POLÍTICA

ÓRGANOS DE DIRECCIÓN DEL PARTIDO

ESTRUCTURA DE ORGANIZACIONES DEL PARTIDO

ANOTE LOS CARGOS QUE HA OCUPADO Y EL PERIODO

PERIODO	PERIODO

AS AMBLEAS

NACIONAL

ESTATAL

MUNICIPAL

ANOTE LAS AS AMBLEAS EN LAS QUE HA PARTICIPADO Y LA FECHA

PERIODO	PERIODO	PERIODO

FIRMA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES Y CONTIENEN TODA LA INFORMACIÓN REFERENTE A MI SITUACIÓN PARTIDISTA, AFIRMO QUE SOY LEGALMENTE RESPONSABLE DE LA AUTENTICIDAD Y VERACIDAD DE LOS MISMOS, ASUMIENDO ASIMISMO, TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD DERIVADA DE CUALQUIER DECLARACIÓN EN FALSO SOBRE LAS MISMAS ANTE LOS ÓRGANOS DE DEFENSORÍA Y JURISDICCIONALES DE NUESTRO PARTIDO.



## REGISTRO DE CUADROS QUINTANA ROO

### RECIBO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIA/ MES/ AÑO/ FECHA		FOLIO	
ACTUALIZACIÓN	AFILIACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO		M	F
NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	GÉNERO		
CLAVE DE ELECTOR				SECCIÓN ELECTORAL	

NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
PROGRAMA DE AFILIACIÓN AL REGISTRO PARTIDARIO