

Folio del Sistema:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

A la Coordinadora Ciudadana Nacional: _____, a ____ de _____ del 20 ____
(Ciudad y Estado)

LLENAR LOS ESPACIOS CONFORME A LA CREDENCIAL DE ELECTOR

El suscrito:

Con domicilio:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		
Calle y Número	Fracc./Deleg./Comunidad	C.P.		
Ciudad/Población		Entidad		
Clave de Elector	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 10px; height: 10px; text-align: center;">H</td></tr> <tr><td style="width: 10px; height: 10px; text-align: center;">M</td></tr> </table>		H	M
H				
M				
a.p.	a.m.	nombre		
año	mes	día		
edo.	d.v.	homoclave		
Estado	Municipio	Sección		
Localidad				
Teléfono Móvil	Correo Electrónico			
Facebook	Twitter			

Por mi libre voluntad, solicito a ustedes mi afiliación a **Movimiento Ciudadano**, en virtud de estar de acuerdo con sus Documentos Básicos. Asimismo, me comprometo a cumplir sus Estatutos y junto con sus demás miembros a trabajar con entusiasmo **por México en Movimiento**.

Se expide la presente acorde a lo establecido en los artículos 8, 9 y demás relativos aplicables de los Estatutos de Movimiento Ciudadano, sin que la presente sea un medio para acreditar relación laboral alguna con Movimiento Ciudadano.

Aviso de privacidad simplificado: Movimiento Ciudadano, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos recabados, los utilizaremos para las siguientes finalidades:

- Verificar y confirmar su identidad, así como la autenticidad de la información que nos proporciona.
- Integrar expedientes y bases de datos necesarias para el otorgamiento y operación de servicios que Movimiento Ciudadano proporciona.
- Invitación a eventos y proyectos de Movimiento Ciudadano.

No se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Si desea mayor información sobre los términos y condiciones en que éstos serán tratados, puede consultar el aviso de privacidad integral en <https://transparencia.movimientociudadano.mx/aviso-de-privacidad>.

Firma o huella digital
(como en la credencial de elector)

FORMATO : DSDP - S1AMYS - AA