

## Solicitud

### Supervisor/a Electoral Local o Capacitador/a-Asistente Electoral Local

**Este apartado es para uso exclusivo del personal del Instituto Electoral del Estado de México**

Fecha de recepción	Núm. de convocatoria	Folio del aspirante
Entidad	Municipio	Localidad
Sede*	Fija	Alterna
¿Ha iniciado previamente su registro en línea?	Sí	No

**TODA LA INFORMACIÓN SE CAPTURA EN EL MULTISISTEMA ELEC2021**

#### I. DATOS PERSONALES

Clave de elector o FUAR:	Sección electoral																								
RFC <sup>1</sup>	CURP <sup>1</sup>																								
<sup>1</sup> El no contar con estos documentos no será causa de exclusión en este momento. En caso de ser contratado será obligatorio.																									
Primer Apellido	Segundo Apellido										Nombre (s)														
Día	Mes	Año											Hombre	Mujer											
Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento										Edad														Sexo
Domicilio																									
Calle, número exterior, número interior												Colonia													
Código Postal	Municipio										Localidad														
Correo electrónico (DE NO CONTAR CON CORREO ELECTRÓNICO VIGENTE, SOLICITE APOYO DE LA JUNTA DISTRITAL)												Teléfono fijo						Teléfono celular							

#### Marque con una X el último grado de estudios

Primaria	1º	2º	3º	4º	5º	6º	
Secundaria	1º	2º	3º				
Bachillerato o carrera técnica	1º	2º	3º				
Licenciatura	1º	2º	3º	4º	5º	Concluida	Titulado
Carrera							
Especialidad							
Maestría							
Doctorado							
¿Realiza estudios actualmente?							
Especifique							

#### Medio por el que se enteró de la convocatoria (Maque con una X)

A. Cartel	B. Volante	C. Televisión
D. Prensa	E. Perifoneo	F. Bolsa de trabajo
G. Pláticas informativas	H. Radio	I. Contacto personal
J. Página del IEEM	K. Red Social	L. Otro
Especifique:		

¿Cuál es el motivo por el que quiere participar como SE o CAE Local?

# Solicitud

## Supervisor/a Electoral Local o Capacitador/a-Asistente Electoral Local

### EXPERIENCIA

(Señale los tres últimos empleos o prestaciones de servicios. El no contar con experiencia no será causa de exclusión)

Nombre de la empresa o Institución	Puesto	Periodo en que laboró		Teléfono
		Inicio	Fin	
1				
2				
3				

### OTROS DATOS

(Marque con una X según corresponda)

1. ¿Ha participado en algún proceso electoral?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	10. ¿Habla alguna lengua indígena?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
11. ¿Cuál?			10.1 ¿Cuál?		
1.2 ¿De qué forma?	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> CAE	11. ¿Sabe manejar? *	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
1.3. Otro			11.1. ¿Cuenta con licencia de manejo? *	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2. ¿Tiene disponibilidad de tiempo para prestar sus servicios en horario fuera de lo habitual?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	11.2. ¿Cuenta con vehículo propio? *	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3. ¿Está dispuesto a prestar sus servicios en fines de semana y días festivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	11.3. Anote marca y modelo.		
4. ¿Está dispuesto a realizar actividades de campo? (visitar ciudadanos/as casa por casa, trasladarse grandes distancias, entre otras)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	11.4. ¿Está usted dispuesto(a) a utilizar su vehículo para sus actividades si el IEEM le brinda un apoyo económico para combustible? *	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5. ¿Milita en algún partido político u organización política o ha participado activamente en alguna campaña electoral en el último año?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Horas:	Minutos:	
6. ¿Ha participado como representante de partido político con registro vigente o coalición en alguna elección realizada en los últimos tres años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	12. ¿Cuánto tiempo le lleva trasladarse de su domicilio al IEEM?*		
7. ¿Es familiar consanguíneo o por afinidad, hasta el 4º grado, de algún Vocal de la Junta o consejero/a del Consejo Distrital o Local del INE o de órganos ejecutivos y directivos del IEEM, y representantes de Partido Político o, en su caso, candidato/a independiente que ya estén registrados para el PE 2020-2021?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	13. ¿Cuenta con acceso a Internet en su casa? *	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
8. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	14. ¿Tiene alguna discapacidad? Marque con una X *		
9. ¿Ha impartido capacitación presencial o virtual?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Física o motora	Intelectual	Mental o psicosocial
					Sensorial
			Especifique:		
			<b>*LAS PREGUNTAS DE LA 11 A LA 14 SON SOLAMENTE INFORMATIVAS. NO SON MOTIVO DE EXCLUSIÓN,</b>		
			**Dentro de la categoría de discapacidad sensorial se contempla la discapacidad visual (ceguera) y la discapacidad auditiva (sordera). El uso de anteojos o aparatos auditivos no se considera como una discapacidad		

# Solicitud

## Supervisor/a Electoral Local o Capacitador/a-Asistente Electoral Local

### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

#### PARA EL REGISTRO DE ASPIRANTES A SE Y CAE LOCALES DEL PROCESO ELECTORAL 2020-2021

El Instituto Nacional Electoral, con domicilio en Viaducto Tlalpan #100, Col. Arenal Tepepan, Alcaldía de Tlalpan, C.P.14610, Ciudad de México y el Instituto Electoral del Estado de México, con domicilio en Paseo Tollocan 944, Col. Santa Ana Tlapaltitlán, C.P.50160, Toluca, Estado de México. Los datos personales serán utilizados para el registro de las y los ciudadanos interesados en participar en el proceso de reclutamiento del personal eventual que colaborará con el INE y el IEEM como Supervisores/as Electorales Locales o Capacitadores/as-Asistentes Electorales Locales, conforme a la normativa electoral, así como a lo establecido en los artículos 3, fracción II; 26 y 27 fracción V, de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Si desea conocer los avisos de privacidad integrales en las siguientes direcciones electrónicas:  
<https://www.ine.mx/transparencia/listado-bases-datos-personales/>.  
[https://www.ieem.org.mx/transparencia2/pdf/avisos\\_privacidad](https://www.ieem.org.mx/transparencia2/pdf/avisos_privacidad)

### DECLARO

Que de comprobarse que alguno de los datos asentados en esta Solicitud resultara falso, el IEEM puede dejar sin efecto la presente solicitud o, en su caso, el compromiso que estableciera para contar con mis servicios, sin que incurra en responsabilidad alguna sobre el particular. De la misma manera manifiesto mantener en estricta reserva y no revelar ningún tipo de información sobre el contenido del examen, así como de la entrevista para el proceso de selección de Supervisores/as Electorales Locales o Capacitadores/as-Asistentes Electorales Locales 2020-2021, en el que estoy participando.

<input type="checkbox"/>	<b>He leído el aviso de privacidad y acepto los términos y condiciones.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Acepto ser contactado vía correo electrónico para algún seguimiento o notificación de información sobre el proceso de reclutamiento y selección, en que estoy participando.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Acepto la declaratoria.</b>

### FIRMA DE LA O EL ASPIRANTE