

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?	Sí	No	10. ¿Habla alguna lengua indígena?	Sí	No
1.1. ¿Cuál?			10.1 ¿Cuál?		
1.2 ¿De qué forma?	SE	CAE	11. ¿Sabe manejar? *	Sí	No
1.3. Otro			11.1. ¿Cuenta con licencia de manejo? *	Sí	No
2. ¿Tiene disponibilidad de tiempo para prestar sus servicios en horario fuera de lo habitual?	Sí	No	11.2. ¿Cuenta con vehículo propio? *	Sí	No
3. ¿Está dispuesto a prestar sus servicios en fines de semana y días festivos?	Sí	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)	Sí	No	11.4. ¿Está usted dispuesto(a) a utilizar su vehículo para sus actividades si el IEEM le brinda un apoyo económico para combustible? *	Sí	No
5. ¿Milita en algún partido político u organización política o ha participado activamente en alguna campaña electoral en el último año?	Sí	No	12. ¿Cuánto tiempo le lleva trasladarse de su domicilio al IEEM?*		
6. ¿Ha participado como representante de partido político con registro vigente o coalición en alguna elección realizada en los últimos tres años?	Sí	No	Horas:	Minutos:	
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?	Sí	No	13. ¿Cuenta con acceso a Internet en su casa? *	Sí	No
8. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?	Sí	No	14. ¿Tiene alguna discapacidad? Marque con una X *		
9. ¿Ha impartido capacitación presencial o virtual?	Sí	No	Física o motora	Intelectual	Mental o psicosocial
					Sensorial
			Especifique:		

***LAS PREGUNTAS DE LA 11 A LA 14 SON SOLAMENTE INFORMATIVAS. NO SON MOTIVO DE EXCLUSIÓN.**

****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

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

FIRMA DE LA O EL ASPIRANTE