

**Este apartado es para uso exclusivo del personal del Organismo Público Local**

Fecha de recepción		Núm. de convocatoria		Folio de la persona aspirante	
Entidad	Municipio/Alcaldía	Localidad			
Sede*				Fija	Alterna

Clave de elector o FUAR:	
	Sección electoral
RFC <sup>1</sup>	CURP <sup>1</sup>

<sup>1</sup> No contar con estos documentos no será causa de exclusión en este momento. En caso de ser contratado/a será obligatorio.

Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre (s)				
			Género (marca con una X)	Femenino	Masculino	Otro (especifica)				Prefiero no decir
Día	Mes	Año	Edad	¿Se identifica como persona LGBTTIQ+? (marca con una X)	Sí	No	Otro (especifica)			
									Prefiero no decir	

D o m i c i l i o									
Calle, número exterior, número interior						Colonia			
Código Postal		Municipio/Alcaldía				Localidad			
Teléfono fijo						Teléfono celular			

Marque con una "X" su último grado de estudios							Medio por el que se enteró de la convocatoria (Maque con una "X")					
Primaria	1º	2º	3º	4º	5º	6º	A. Cartel	B. Volante	C. Televisión			
Secundaria	1º	2º	3º				D. Prensa	E. Perifoneo	F. Bolsa trabajo			
Bachillerato o carrera técnica	1º	2º	3º				G. Pláticas informativas	H. Radio	I. Contacto personal			
Licenciatura	1º	2º	3º	4º	5º	Concluida	Titulado	J. Página del INE	K. Red Social	L. Otro		
Carrera (especifique)												
Especialidad												
Maestría												
Doctorado												
¿Realiza estudios actualmente?												
Especifique:												

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	Período en que laboró		Teléfono
			Inicio	Fin	
1					
2					
3					

**O T R O S   D A T O S**

(Marque con una "X" según corresponda)

1. ¿Ha participado en algún proceso electoral?	Sí	No	11. ¿Sabe conducir automóvil? *	Sí	No
1.1. ¿Cuál?			11.1. ¿Cuenta con licencia de manejo? *	Sí	No
1.2. ¿De qué forma	SE	CAE	Otro	Especifique _____	
11.2. ¿Cuenta con vehículo propio? *	Sí	No			
2. ¿Tiene disponibilidad de tiempo para prestar sus servicios en horario fuera de lo habitual?	Sí	No	11.3. Anote marca y modelo*.		
3. ¿Está dispuesta/o a prestar sus servicios en fines de semana y días festivos?	Sí	No	11.4. ¿Está usted dispuesta/ o utilizar su vehículo para sus actividades si el OPL le brinda un apoyo económico para combustible? *	Sí	No
4. ¿Está dispuesta/o a realizar actividades de campo? (visitar a la ciudadanía casa por casa, trasladarse grandes distancias, entre otras)	Sí	No	12. ¿Cuánto tiempo le lleva trasladarse de su domicilio al OPL? *	Horas:	Minutos:
5. ¿Milita en algún partido político u organización política o ha participado activamente en alguna campaña electoral en el último año?	Sí	No	13. ¿Cuenta con acceso a Internet en su casa? *	Sí	No
6. ¿Ha participado como representante de partido político con registro vigente, candidatura independiente registrada en el PE 2023-2024 o coalición en alguna elección realizada en los últimos tres años?	Sí	No	14. ¿Tiene alguna discapacidad? *	Sí	No
7. ¿Es familiar consanguíneo o por afinidad, hasta el 4° grado, de alguna persona que ostente el cargo de Vocal de la Junta Local o Distrital Ejecutiva o del Consejo Local o Distrital INE o de órganos ejecutivos y directivos del OPL (Consejeras/os y representantes de partido político o, en su caso, candidatas/os independientes que ya estén registradas/os para el PE 2023-2024)?	Sí	No	14.1 En caso de haber señalado "Sí" en la pregunta 15, marque con una "X" *		
			A) Física o motora	B) Intelectual	C) Mental o psicosocial
8. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?	Sí	No	A) Discapacidad física o motriz: imposibilita la movilidad y coordinación de partes del cuerpo.		
			B) Mental o psicosocial: trastorno del comportamiento y limitaciones de socialización.		
9. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?	Sí	No	C) Intelectual: limitación moderada o grave de la función cerebral.		
			D) Sensorial: afecta a los órganos de la visión, audición, tacto, olfato y gusto. El uso de aparatos que ayuden a corregir o compensar la debilidad visual no es considerado como discapacidad sensorial.		
14.2 Especifique*:	_____				
9. ¿Ha impartido capacitación presencial o virtual?	Sí	No	15. ¿Sabe utilizar el teléfono celular? *	Sí	No
10. ¿Pertenece a alguna comunidad indígena?	Sí	No			
10.1 ¿Cuál?	_____				

**\*LAS PREGUNTAS DE LA 11 A LA 15 SOLAMENTE SON INFORMATIVAS Y NO SON MOTIVO DE EXCLUSIÓN.**

<p style="text-align: center; font-size: small;">AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO</p> <p>El Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Nuevo León (IEEPCNL), con domicilio en 5 de Mayo 975 oriente, Centro de Monterrey, N.L. CP 64000, recibasus datos personales y es responsable del tratamiento que les dé. Los datos personales reunidos serán utilizados para corroborar que la ciudadanía interesada en participar en el proceso de reclutamiento, selección y contratación de personal eventual que colaborará con el IEEPC como Supervisora/or Electoral Local o Capacitadora/or-Asistente Electoral Local, cumple con los requisitos legales y administrativos establecidos en la Convocatoria. Simultáneamente, los datos personales serán utilizados para que la autoridad electoral cuente con información respecto de los grupos en situación de vulnerabilidad en los que se sitúan las personas con autoadscripción indígena; pertenecientes a la población afroamericana; que viven con algún tipo de discapacidad; que se consideran parte de las personas LGBTTIQ+ o si se trata de una persona mexicana migrante, con el fin de realizar análisis de datos y estadísticas como insumos para el ejercicio de sus atribuciones, para determinar lo conducente en futuros procesos electorales. Lo anterior, de conformidad con el marco normativo electoral y con base en lo establecido en los artículos 6º Base A, fracciones II y III y 16, segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como los artículos 3º, fracción II y IX, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral consulte la siguiente dirección electrónica: <a href="https://portal anterior.ieepcnl.mx/2022/avisos/data/2023/3.1.-%20AVISOS%20DE%20PRIVACIDAD%20SIMPLIFICADO%20DE%20RECHOS%20ARCO.pdf">https://portal anterior.ieepcnl.mx/2022/avisos/data/2023/3.1.-%20AVISOS%20DE%20PRIVACIDAD%20SIMPLIFICADO%20DE%20RECHOS%20ARCO.pdf</a></p>	<p style="text-align: center; font-size: small;">DECLARO</p> <p>Que de comprobarse que alguno de los datos asentados en esta Solicitud resultara falso, el IEEPC puede dejar sin efecto la presente solicitud o, en su caso, el compromiso que estableciera para contar con mis servicios, sin que el IEEPC incurra en responsabilidad alguna sobre el particular.</p> <p>De la misma manera manifiesto mantener en estricta reserva y no revelar ningún tipo de información sobre el contenido del Examen de conocimientos, habilidades y aptitudes, así como de la Entrevista para el proceso de selección de Supervisoras/es Electorales Locales y Capacitadoras/es-Asistentes Electorales Locales correspondiente al Proceso Electoral 2023-2024, en caso de acceder a ella.</p> <p>Consulta la declaratoria: <a href="https://www.ieepcnl.mx/info/procesos/2024/09CaeSel/data/Declaratoria_dvd_Local_2pdf">https://www.ieepcnl.mx/info/procesos/2024/09CaeSel/data/Declaratoria_dvd_Local_2pdf</a></p>
---	---

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

**FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE**