

# SOLICITUD

SUPERVISOR/A ELECTORAL O CAPACITADOR/A-ASISTENTE ELECTORAL (HONORARIOS)  
 REPOSICIÓN DE PROCESOS



**Este apartado es para uso exclusivo del personal de la Junta Distrital Ejecutiva**

Fecha de recepción \_\_\_\_\_ Núm. de convocatoria \_\_\_\_\_ Folio del aspirante \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Junta Distrital Ejecutiva del Instituto Nacional Electoral en el estado de \_\_\_\_\_  
 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 o Alcaldía \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_  
 (DE NO CONTAR CON CORREO ELECTRÓNICO VIGENTE, SOLICITE APOYO DE LA JUNTA DISTRITAL)

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

Primaria	1º	2º	3º	4º	5º	6º
Secundaria	1º	2º	3º			
Bachillerato a 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 (Marque 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 INE		K. Red Social		L. Otro	
Especifique: _____					
¿Cuál es el motivo por el que quiere participar como SE o CAE? _____ _____ _____					

## 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 _____	_____	_____	_____	_____



# SOLICITUD

SUPERVISOR/A ELECTORAL O CAPACITADOR/A-ASISTENTE ELECTORAL (HONORARIOS)  
**REPOSICIÓN DE PROCESOS**



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 INE 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 a la JDE? *	Horas:	Minutos:
6. ¿Ha participado como representante de partido político con registro vigente o coalición en alguna elección realizada en los últimos tres años?	Sí	No	13. ¿Cuenta con acceso a Internet en su casa? *	Sí	No
7. ¿Es familiar consanguíneo o por afinidad, hasta el 4° grado, de algún/a Vocal de la Junta o del Consejo Distrital o Local (consejeros/as y representantes de Partido Político o en su caso candidatos/as independientes que ya estén registrados para el PE 2020-2021)?	Sí	No	14. ¿Tiene alguna discapacidad? Marque con una X *	Física o motora	intelectual
8. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?	Sí	No	14. ¿Tiene alguna discapacidad? Marque con una X *	Mental o psicosocial	sensorial
9. ¿Ha impartido capacitación presencial o virtual?	Sí	No	Especifique:		
<b>*LAS PREGUNTAS DE LA 11 A LA 14 SON SOLAMENTE INFORMATIVAS. NO SON MOTIVO DE EXCLUSIÓN,</b>					

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA EL REGISTRO DE ASPIRANTES A SE Y CAE DEL PROCESO ELECTORAL 2020-2021	DECLARO
<p>El Instituto Nacional Electoral, con domicilio en Viaducto Tlalpan #100, Col. Arenal Tepepan, Alcaldía de Tlalpan, C.P. 14610, Ciudad de México. Los datos personales serán utilizados para el registro de los ciudadanos/as interesados en participar en el proceso de reclutamiento del personal eventual que colaborará con el INE como Supervisores/as o Capacitadores/as-Asistentes Electorales, conforme a la normativa electoral y con 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.</p> <p>Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral en la siguiente dirección electrónica: <a href="https://www.ine.mx/transparencia/listado-bases-datos-personales/">https://www.ine.mx/transparencia/listado-bases-datos-personales/</a>.</p>	<p>Que de comprobarse que alguno de los datos asentados en esta Solicitud resultara falso, la Junta Distrital Ejecutiva del Instituto Nacional Electoral puede dejar sin efecto la presente solicitud o, en su caso, el compromiso que estableciera para contar con mis servicios, sin que la Junta Distrital Ejecutiva 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, así como de la entrevista para el proceso de selección de Supervisores/as Electorales y Capacitadores-Asistentes Electorales 2020-2021, en el que estoy participando.</p>

He leído el aviso de privacidad y acepto los términos y condiciones.



# SOLICITUD

SUPERVISOR/A ELECTORAL O CAPACITADOR/A-ASISTENTE  Instituto Nacional Electoral

ELECTORAL (HONORARIOS)

REPOSICIÓN DE PROCESOS

Acepto ser contactado vía correo electrónico para algún seguimiento o notificación de información sobre el proceso de reclutamiento y selección, en que estoy participando.

Acepto la declaratoria.

---

**FIRMA DEL ASPIRANTE**