



**CÉDULA INTEGRAL DE VALORACIÓN CURRICULAR Y ENTREVISTA**

Fecha de entrevista

07/10/2021

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ASPIRANTE**

21-24-01-0004

Folio

2

Número de sala virtual

SAN LUIS POTOSÍ

Entidad Federativa

Nombre (s)

Apellido paterno

Apellido materno

| VALORACIÓN CURRICULAR (30%)                        | %   | Consejera(o) |     |    |     | Promedio |
|--|-----|--------------|-----|----|-----|----------|
|  |     | 1            | 2   | 3  | 4   |          |
| 1. Historia profesional y laboral                  | 25  | 23           | 20  | 18 | 20  | 20.25    |
| 2. Participación en actividades cívicas y sociales | 2.5 | 2.5          | 2.5 | 1  | 1.9 | 1.98     |
| 3. Experiencia en materia electoral                | 2.5 | 2.5          | 2.5 | 1  | 1.9 | 1.98     |

| ENTREVISTA (70%)                   | %    | Consejera(o) |    |    |    | Promedio |
|------------------------------------|------|--------------|----|----|----|----------|
|                                    |      | 1            | 2  | 3  | 4  |          |
| 4. Apego a los principios rectores | 15.0 | 15           | 11 | 13 | 11 | 12.50    |
| 5. Idoneidad en el cargo           |      |              |    |    |    |          |
| 5.1 Liderazgo                      | 15.0 | 15           | 10 | 9  | 10 | 11.00    |
| 5.2 Comunicación                   | 10.0 | 9            | 9  | 8  | 7  | 8.25     |
| 5.3 Trabajo en equipo              | 10.0 | 9            | 8  | 8  | 8  | 8.25     |
| 5.4 Negociación                    | 15.0 | 14           | 10 | 9  | 10 | 10.75    |
| 5.5 Profesionalismo e integridad   | 5.0  | 5            | 4  | 3  | 3  | 3.75     |

|                           |      |      |      |      |      |
|---------------------------|------|------|------|------|------|
| <b>Calificación Final</b> | 95.0 | 77.0 | 70.0 | 72.8 | 78.7 |
|---------------------------|------|------|------|------|------|

**Dr. Uuc-Kib Espadas Ancona**

Nombre y firma de la o el Consejero Electoral (1)

**Carla Astrid Humphrey Jordán**

Nombre y firma de la o el Consejero Electoral (2)

**Mtra. Dania Paola Ravel Cuevas**

Nombre y firma de la o el Consejero Electoral (3)

**Mtro. Jaime Rivera Velázquez**

Nombre y firma de la o el Consejero Electoral (4)

FIRMADO POR: ESPADAS ANCONA UUC-KIB  
AC: Autoridad Certificadora del Instituto  
Nacional Electoral  
ID: 845995  
HASH:  
A672A2875E6D00D70C1A0AAB03D9DE1DBF2F915FA8B019  
E68FFC949C8A5B362A

FIRMADO POR: HUMPHREY JORDAN CARLA ASTRID  
AC: Autoridad Certificadora del Instituto  
Nacional Electoral  
ID: 845995  
HASH:  
A672A2875E6D00D70C1A0AAB03D9DE1DBF2F915FA8B019  
E68FFC949C8A5B362A

FIRMADO POR: RAVEL CUEVAS DANIA PAOLA  
AC: Autoridad Certificadora del Instituto  
Nacional Electoral  
ID: 845995  
HASH:  
A672A2875E6D00D70C1A0AAB03D9DE1DBF2F915FA8B019  
E68FFC949C8A5B362A

FIRMADO POR: RIVERA VELAZQUEZ JAIME  
AC: Autoridad Certificadora del Instituto  
Nacional Electoral  
ID: 845995  
HASH:  
A672A2875E6D00D70C1A0AAB03D9DE1DBF2F915FA8B019  
E68FFC949C8A5B362A