

**SUPERVISORES ELECTORALES Y CAPACITADORES-ASISTENTES ELECTORALES**

**SOLICITUD**

\_\_\_\_\_ Junta Distrital Ejecutiva del Instituto Federal Electoral en el Estado de \_\_\_\_\_

Núm. de convocatoria\* \_\_\_\_\_

Sede\* \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo del personal de la Junta Distrital

**I. DATOS PERSONALES**

Clave de elector o FUAR \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

Apellido Paterno\*

Apellido Materno\*

Nombre (s)\*

Lugar y fecha de nacimiento

Edad\*

(M)

(F)

Sexo\*

**DOMICILIO**

Calle y número\*

Colonia\*

Código Postal\*

Municipio o Delegación\*

Localidad\*

Sección electoral\*

Teléfono\*

Celular

**II. ESCOLARIDAD\***

Primaria	Secundaria	Bachillerato o Carrera técnica	Licenciatura	
A. Primero <input type="checkbox"/>	G. Primero <input type="checkbox"/>	J. Primero <input type="checkbox"/>	M. Primero <input type="checkbox"/>	S. Especialidad <input type="checkbox"/>
B. Segundo <input type="checkbox"/>	H. Segundo <input type="checkbox"/>	K. Segundo <input type="checkbox"/>	N. Segundo <input type="checkbox"/>	T. Maestría <input type="checkbox"/>
C. Tercero <input type="checkbox"/>	I. Tercero <input type="checkbox"/>	L. Tercero <input type="checkbox"/>	O. Tercero <input type="checkbox"/>	U. Doctorado <input type="checkbox"/>
D. Cuarto <input type="checkbox"/>			P. Cuarto o Quinto <input type="checkbox"/>	
E. Quinto <input type="checkbox"/>			Q. Concluida <input type="checkbox"/>	
7. Sexto <input type="checkbox"/>			R. Titulado <input type="checkbox"/>	

Carrera: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Estudios que realiza actualmente: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_

**III. OTROS DATOS**

¿Participó en algún Proceso Electoral?\*

NO

Sí

¿De qué forma?

SE

CAE

Otro Especifique \_\_\_\_\_

¿Dónde? \_\_\_\_\_ ¿En qué proceso? 2005-2006

2008-2009

¿Por qué motivo quiere participar como Supervisor o Capacitador-Asistente Electoral?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SUPERVISORES ELECTORALES Y CAPACITADORES-ASISTENTES ELECTORALES

¿Habla alguna lengua indígena?\*  SÍ  NO      ¿Cuál?\* \_\_\_\_\_

¿Sabe manejar?\*  SÍ  NO      ¿Tiene licencia?\*  SÍ  NO      ¿Cuenta con vehículo propio?\*  SÍ  NO

¿Está usted dispuesto(a) a utilizar su vehículo para el trabajo, si el IFE le brinda un apoyo económico para combustible?  SÍ  NO

Anote marca y modelo \_\_\_\_\_

¿Tiene teléfono celular propio?\*  SÍ  NO

¿Está usted dispuesto(a) a utilizar su teléfono celular para el trabajo, si el IFE le brinda los recursos económicos para la compra de tiempo aire?  SÍ  NO

Anote número telefónico y compañía que le brinda el servicio \_\_\_\_\_

### IV. EXPERIENCIA LABORAL (Señale los tres últimos empleos)

Institución	Puesto	Periodo	Teléfono
1.-			
2.-			
3.-			

#### Medio por el que se enteró de esta convocatoria\*

Cartel       Perifoneo       Prensa       Televisión       Página del IFE   
 Volante       Radio       Contacto personal       Bolsa de trabajo       Pláticas informativas   
 Red social

#### DECLARO

NO MILITAR EN NINGÚN PARTIDO POLÍTICO U ORGANIZACIÓN POLÍTICA. DE COMPROBARSE QUE ALGUNO DE LOS DATOS ASENTADOS RESULTARA FALSO, LA JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA DEL INSTITUTO FEDERAL 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 INCURRA EN RESPONSABILIDAD ALGUNA SOBRE EL PARTICULAR.

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA