

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