

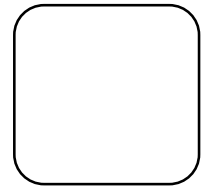


S O L I C I T U D
ENLACE OPERATIVO
PROCESO ELECTORAL 2021-2022

Este apartado es para uso exclusivo del personal de la Dirección Ejecutiva de Organización y Logística Electoral

Fecha de recepción _____ Folio de la o el aspirante _____

Cargo por el que concursa: **Enlace Operativo**



I. DATOS PERSONALES

Clave de elector o FUAR Sección Electoral
RFC¹ CURP¹

¹El no contar con estos documentos no será causa de exclusión en este momento. En caso de ser contratado serán obligatorios.

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Lugar de nacimiento		Fecha de Nacimiento		Edad		Género	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> HOMBRE <input type="text"/> MUJER	
Domicilio: interior		Calle, número exterior, número		Colonia			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Código Postal		Municipio o Delegación		Localidad			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Correo electrónico		Teléfono fijo		Teléfono celular			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

II. ESCOLARIDAD

(Marque con una X su último grado de estudios concluido)

Bachillerato o Carrera Técnica	A. Primero	B. Segundo	C. Tercero	Carrera: _____			
	D. Primero	E. Segundo	F. Tercero	G. Cuarto o Quinto	H. Concluida	I. Titulado	Carrera _____
Posgrado	J. Especialidad	K. Maestría	L. Doctorado	Institución: _____			

Otros: _____ Especifique: _____

Estudios que realiza actualmente: _____ Institución: _____

III. OTROS DATOS

- ¿Cuál es el motivo por el que quiere participar como Enlace Operativo? _____

- ¿En qué Procesos Electorales participó? _____



S O L I C I T U D
ENLACE OPERATIVO
PROCESO ELECTORAL 2021 - 2022

3. ¿Habla alguna lengua indígena?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	4. ¿Cuál? _____
5. ¿Sabe manejar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	6. ¿Cuenta con licencia de manejo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7. ¿Cuenta con vehículo propio?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	8. Anote marca y el modelo: _____
9. ¿Cuenta con disponibilidad para trasladarse a cualquier municipio del territorio estatal?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	10. ¿Tiene teléfono celular? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Anote el nombre de la compañía que brinda el servicio <input style="width: 150px;" type="text"/>
11. En su caso, ¿está usted dispuesto(a) a utilizar su teléfono celular para el trabajo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	12. ¿Tiene disponibilidad para prestar sus servicios en horario fuera de lo habitual (incluyendo fines de semana y días festivos)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

IV. Experiencia Laboral en materia electoral
(Señale los tres últimos empleos)

Autoridad Electoral	Puesto	Periodo en que laboró		Proceso Electoral
		Inicio	Fin	

Medio por el que se enteró de esta Convocatoria

Llamada telefónica por parte de la Dirección Ejecutiva <input type="checkbox"/>	Cartel <input type="checkbox"/>	Otro Especifique _____
---	---------------------------------	------------------------

DECLARO

No militar en ningún Partido Político u Organización Política, de comprobarse que alguno de los datos asentados en esta solicitud resultara falso, la Dirección Ejecutiva de Organización y Logística Electoral del Instituto Electoral de Tamaulipas puede dejar sin efecto la presente solicitud o, en su caso, el compromiso que estableciera para contar con mis servicios, sin que la Dirección Ejecutiva incurra en responsabilidad alguna sobre el particular.

Firma de la o el aspirante

AVISO DE PRIVACIDAD

El Instituto Electoral de Tamaulipas con domicilio en Calle 13 Morelos Esquina No. 501 Oriente, Zona Centro, C.P. 87000, Ciudad Victoria, Tamaulipas, recaba datos personales de las personas físicas que pretenden participar en el procedimiento de contratación de las y los Auxiliares Operativos de Organización Electoral, los cuales están protegidos en términos de lo previsto por los artículos 6°, apartado A, fracción II y 16 primer párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17, fracción V de la Constitución Política del Estado de Tamaulipas y los artículos 5, 6, 7 y del 13 al 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tamaulipas.

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

Firma de la o el aspirante