SOLICITUD

SUPERVISOR/A ELECTORAL LOCAL O
CAPACITADOR/A-ASISTENTE ELECTORAL LOCAL (HONORARIOS)
PROCESO ELECTORAL 2020-2021

Este apartado es para uso exclusivo del personal del Instituto Electoral de

						Tam	aulipa	as(IETAM)				
Fecha de recepción					Νú	ím. de cor	nvocatoria		Folio d	lel aspirante		
Entidad		N	/lunicip	oio				Localid	ad			
Sede*								F	ija	Alterr	na	
¿Ha iniciado previamente su registro en línea?				Sí		No						
									TODA LA INFORM	IACIÓN SE CAPTURA	EN EL MULTISISTEMA E	LEC2021
	I. DATOS PERSONALES											
Clave de elector: Sección electoral												
	П			_	- 1						Coolon closton	
RFC ¹							CURP ¹					
¹ El no contar con estos documentos no será causa de exclusión en este momento. En caso de ser contratado será obligatorio.												
Primer	Apellio	ob					Segund	lo Apellido		Nombre (s)		
					Día		Mes	Año		Hombre	e Mujer	
Lugar de n	acimie	ento				I	Fecha de na	nacimiento Edad Sexo				
Domicilio												
	Calle,	númer	o exte	rior, r	número	interior				Colonia		
Código Postal					Munici	ipio		Localidad				
Correo electrónico								Teléfono fijo Teléfono celula			eléfono celular	
(DE NO CONTAR CON CORREO E	ECTRON	ICO VIGE	NIE, SOL	ICITE A	POYO DE	L CONSEJO SE	EDE)					
Marque con una X el último grado de estudios Medio por el que se enteró de la convocatoria												
Primaria	10	20)	3º	40	5º	6°	A. Cartel	B. Vola		c. Televisión	
Secundaria	10	20		30				D. Prensa	E. Peri	foneo	F. Bolsa de trabajo	
Bachillerato o carrera técnica	1º	20)	30				G. Pláticas informativas	H.Rad	io	Contacto personal	
Licenciatura	1º	2°	30	4 º	5°	Conclui da	Titulado	J. Página del IETAM	к. Red	Social	L. Otro	
Carrera								Especifique:				
Especialidad									tivo por el que q	uiere participar	como SE o CAE L	ocales?
Maestría												
Doctorado												
¿Realiza estudios actualmer Especifique	nte?											
EXPERIENCIA (Señale les tres últimes emplese a prestacione de explicie. El perente con experiencie no cará coupe de evaluaión)												
(Señale los tres últimos empleos o prestaciones de servicios. El no contar con experiencia no será causa de exclusión) Periodo en que laboró												
Nombre de la empresa o Institución					Puesto	Inicio	Teléfono					
1												
2												



SOLICITUD

SUPERVISOR/A ELECTORAL LOCAL O CAPACITADOR/A-ASISTENTE ELECTORAL LOCAL (HONORARIOS)

A-ASISTENTE ELECTORAL LOCAL (HONORA PROCESO ELECTORAL 2020-2021



OTROS DATOS (Marque con una X según corresponda)									
1. ¿Ha participado en algún proceso electoral?	Sí	No	10. ¿Habla alguna lengua indígena?	No					
1. ¿Tia pariolpado en algun proceso electorar.			10.1. ¿Cuál?						
1.1. ¿Cuál?			11. ¿Sabe manejar? *	No					
1.2. ¿De qué forma	SE	CAE	11.1. ¿Cuenta con licencia de manejo? *	No					
1.3. Otro			11.2. ¿Cuenta con vehículo propio? *	No					
2. ¿Tiene disponibilidad de tiempo para prestar sus servicios en horario fuera de lo habitual?	Sí	No	11.3. Anote marca y modelo.						
3. ¿Está dispuesto a prestar sus servicios en fines de semana y días festivos?	Sí	No	11.4. ¿Está usted dispuesto(a) a utilizar su vehículo para sus actividades si el IETAM le brinda un apoyo económico para combustible? *	No					
4. ¿Está dispuesto a realizar actividades de campo?	Sí	No	12. ¿Cuánto tiempo le lleva trasladarse de su domicilio al consejo distrital o municipal? *						
5. ¿Milita en algún partido político u organización política o ha participado activamente en alguna campaña electoral en el último año?	Sí	No	Horas: Minutos:						
6. ¿Ha participado como representante de partido político con registro vigente o coalición en alguna elección realizada		No	13. ¿Cuenta con acceso a Internet en su casa? * Sí	No					
en los últimos tres años?	Sí	NO	14. ¿Tiene alguna discapacidad? Marque con una X *						
7. No ser familiar consanguíneo o por afinidad hasta el 4° grado, de algún integrante del Consejo General, distritales o municipales, ni de representantes de partido político o de candidatos/as independientes que ya estuvieran registrados.	Sí	No	Física o Intelectual Mental o psicosocial Sensorial						
8. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?	Sí	No	Especifique:						
9. ¿Ha impartido capacitación presencial o virtual?		No	*LAS PREGUNTAS DE LA 11 A LA 14 SON SOLAMENTE INFORMATIVAS. NO SON MOTIVO DE EXCLUSIÓN, **Dentro de la categoría de discapacidad sensorial se contempla la discapacidad visual (segura) y la discapacidad auditiva (sordera). El uso de anteojos o aparatos auditivos no se considera como una discapacidad						

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO PARA EL PROCEDIMIENTO DE RECLUTAMIENTO, SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE LOS SUPERVISORES/AS ELECTORALES Y LOS CAPACITADORES/AS ASISTENTES ELECTORALES LOCALES.

El Instituto Electoral de Tamaulipas (IETAM), a través de la Dirección Ejecutiva de Educación Cívica, Difusión y Capacitación (DECEDC), será el responsable de recabar y proteger los datos personales.

Finalidad del tratamiento de datos personales

En términos de los articulos 15 y 16 de la LPDPPSOET, todo tratamiento de datos personales que efectúe el responsable deberá estar justificado por inalidades concretas, lícitas, explicitas y legítimas, relacionadas con las atribuciones que la normatividad aplicable les confiera.

La finalidad es para el reclutamiento, selección y contratación de los Supervisores/as Electorales y Capacitadores/as Asistentes Electorales Locales

Los datos personales que recabemos serán utilizados para las siguientes finalidades

Los datos personales que se recaben, se utilizarán de manera concreta para las siguientes finalidades en aspirantes y seleccionados: sistematizar las actividades relativas al registro, control, etapas del reclutamiento y consulta de información en evaluación de desempeño, así como en la contratación se asguimiento de las y los ciudadamens interesados en participar en el proceso de reclutamiento del possonal eventual: el caso de seleccionados seguimiento a las actividades de los procesos de selección de los Supervisores/as Electorales (SE Locales) y Capacitadores/as Asistentes Electorales (CAE Locales) y roporcionar datos estadisticos y comparativos de este personal en los procesos electoral por procesos electoral para mantener contacto con los mismos.

Transferencia de datos, en su caso

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarías para atender requerimientos de información de una autoridad competente, poderes, entidades, órganos y organismos gubernamentales de los tres órdenes de gobierno, que estén debidamente fundados, motivados y definidas las finalidades de dichas transferencias.

Manifestación de negativa para el tratamiento de datos personales

El titular de los datos personales puede manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos para finalidades y transferencias, llenando el formato correspondiente en las oficinas de la Unidad de Transparencia de este sujeto obligado, con domicilio en: Calle Morelos 501 oriente zona centro C.P. 87000 Ciudad Victoria, Tamauliparen

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en nuestro portal de Internet: http://www.letam.org.mx/PortalN/Paginas/Transparencia/Transparencia.aspx#Capacitacion

DECLARO

Que de comprobarse que alguno de los datos asentados en esta Solicitud resultara falso, el IETAM puede dejar sin efecto la presente solicitud o, en su caso, el compromiso que estableciera para contar con mis servicios, sin que el IETAM incurra en responsabilidad alguna sobre el particular.

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 Locales y Capacitadores-Asistentes Electorales Locales 2020-2021, en el que estoy participando.

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

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 DE LA O EL ASPIRANTE

