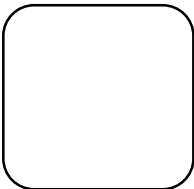




S O L I C I T U D

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PROCESO ELECTORAL 2020-2021



Este apartado es para uso exclusivo del personal de la Dirección de Administración

Fecha de recepción _____ Folio de la o el aspirante _____
Cargo por el que concursa: **Auxiliar Administrativo**

I. DATOS PERSONALES

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------|--|
| Clave de elector o FUAR | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Sección Electoral | <input type="text"/> |
| RFC ¹ | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | CURP ¹ | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

¹ El 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 | Sexo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="button" value="HOMBRE"/> <input type="button" value="MUJER"/> |
| Domicilio: Calle, número exterior, número interior | | Colonia | |
| <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

1. ¿Cuál es el motivo por el que quiere participar como Auxiliar Administrativo? _____

2. ¿Ha participado en algún Proceso Electoral? Sí 2.1 ¿En cuál? _____

No 2.2 ¿De qué forma? _____

2.3 Especifique _____



S O L I C I T U D
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PROCESO ELECTORAL 2020-2021

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 |
| | | | 10. Anote el nombre de la compañía que brinda el servicio <input style="width: 150px; height: 20px;" 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
(Señale los tres últimos empleos)

| Nombre de la empresa o institución | Puesto | Periodo en que laboró | | Teléfono |
|------------------------------------|--------|-----------------------|-----|----------|
| | | Inicio | Fin | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | |
|--|--|------------------------------------|---------------------------|
| Medio por el que se enteró de esta Convocatoria | Llamada telefónica por parte de la Dirección <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 de Administración 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 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 Administrativos, 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