



**ESTRATEGIA DE CAPACITACIÓN
Y ASISTENCIA ELECTORAL
2023-2024**

S O L I C I T U D

SUPERVISORA/OR ELECTORAL LOCAL O CAPACITADORA/OR-ASISTENTE ELECTORAL LOCAL (HONORARIOS)
PROCESO ELECTORAL 2023-2024



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

Fecha de recepción	Núm. de convocatoria	Folio de la persona aspirante
Entidad	Municipio	Localidad
Sede*	Fija	Alternativa
Correo electrónico:		

Clave de elector o FUAR:	Sección electoral
RFC ¹	CURP ¹

¹ No contar con estos documentos no será causa de exclusión en este momento. En caso de ser contratado/a será obligatorio.

Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre (s)		
Género (marca con una X)			Femenino	Masculino	Otro (especifica)	Prefiero no decir		
Día	Mes	Año	Edad	¿Se identifica como persona LGTBTTIQ+? (marca con una X)	Sí	No	Otro (especifica)	Prefiero no decir
Fecha de nacimiento								

Domicilio									
Calle, número exterior, número interior						Colonia			
Código Postal			Municipio			Localidad			
Teléfono fijo					Teléfono celular				

Marque con una "X" su último grado de estudios							Medio por el que se enteró de la convocatoria (Marque con una "X")					
Primaria	1º	2º	3º	4º	5º	6º	A. Cartel	B. Volante	C. Televisión			
Secundaria	1º	2º	3º				D. Prensa	E. Bolsa de trabajo	F. Pláticas informativas			
Bachillerato o carrera técnica	1º	2º	3º				G. Radio	H. Contacto personal	I. Página del IETAM			
Licenciatura	1º	2º	3º	4º	5º	Concluida	J. Red Social	K. Otro				
Carrera (especifique)												
Especialidad												
Maestría												
Doctorado												
¿Realiza estudios actualmente?												
Especifique:												
Especifique: ¿Cuál es el motivo por el que quiere participar como SEL o CAEL?												

EXPERIENCIA					
(Señale los tres últimos empleos o prestaciones de servicios. El no contar con experiencia no será causa de exclusión)					
	Nombre de la empresa o Institución	Puesto	Periodo en que laboró		Teléfono
			Inicio	Fin	
1					
2					
3					

OTROS DATOS												
(Marque con una "X" según corresponda)												
1. ¿Ha participado en algún proceso electoral?			Sí	No	12. ¿Sabe conducir automóvil? *			Sí	No			
1.1. ¿Cuál?						12.1. ¿Cuenta con licencia de manejo? *			Sí	No		
1.2 ¿De qué forma			SE	CAE	Otro	Especifique_____			12.2. ¿Cuenta con vehículo propio? *		Sí	No
2. ¿Tiene disponibilidad de tiempo para prestar sus servicios en horario fuera de lo habitual?			Sí	No	12.3. Anote marca y modelo*.							
3. ¿Está dispuesta/o a prestar sus servicios en fines de semana y días festivos?			Sí	No	12.4. ¿Está usted dispuesta/ o a utilizar su vehículo para sus actividades si el IETAM le brinda un apoyo económico para combustible? *			Sí	No			
4. ¿Está dispuesta/o a realizar actividades de campo? (visitar a la ciudadanía casa por casa, trasladarse grandes distancias, entre otras)			Sí	No	13. ¿Cuánto tiempo le lleva trasladarse de su domicilio al CME o CDE? *		Horas:	Minutos:				
5. ¿Milita en algún partido político u organización política o ha participado activamente en alguna campaña electoral en el último año?			Sí	No	14. ¿Cuenta con acceso a Internet en su casa? *			Sí	No			
6. ¿Ha participado como representante de partido político con registro vigente, candidatura independiente registrada en el PE 2023-2024 , candidatura común o coalición en alguna elección realizada en los últimos tres años?			Sí	No	15. ¿Tiene alguna discapacidad? *			Sí	No			
7. ¿Es familiar consanguíneo o por afinidad, hasta el 4° grado, de alguna persona que ostente el cargo de Vocal de la Junta Local o Distrital Ejecutiva o del Consejo Local o Distrital INE o de órganos ejecutivos y directivos del IETAM (Consejerías, representaciones partidistas o de candidaturas independientes que ya estén registradas/os para el PE 2023-2024)?			Sí	No	15.1 En caso de haber señalado "Sí" en la pregunta 15, marque con una "X" *							
					A) Física o motora	B) Intelectual	C) Mental o psicosocial	D) Sensorial				
8. ¿Es o ha sido persona servidora pública vinculada con programas sociales en el gobierno municipal, estatal o federal, persona operadora de programas sociales y actividades institucionales, cualquiera que sea su denominación, persona servidora de la nación o ha ostentado alguno de estos cargos en el último año previo a este registro para el PE 2023-2024? **			Sí	No	A) Discapacidad física o motriz: imposibilita la movilidad y coordinación de partes del cuerpo. B) Mental o psicosocial: trastorno del comportamiento y limitaciones de socialización. C) Intelectual: limitación moderada o grave de la función cerebral. D) Sensorial: afecta a los órganos de la visión, audición, tacto, olfato y gusto. El uso de aparatos que ayuden a corregir o compensar la debilidad visual no es considerado como discapacidad sensorial.							
					15.2 Especifique*:							
9. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?			Sí	No	16. ¿Sabe utilizar el teléfono celular? *			Sí	No			
10. ¿Ha impartido capacitación presencial o virtual?			Sí	No								
11. ¿Habla alguna lengua indígena?			Sí	No								
11.1 ¿Cuál?												

*LAS PREGUNTAS DE LA 11 A LA 15 SOLAMENTE SON INFORMATIVAS Y NO SON MOTIVO DE EXCLUSIÓN.

** En cumplimiento al acuerdo INE/CG535/2023 por el que se emiten los Lineamientos en acatamiento a la sentencia dictada por la sala superior del TEPJF en el expediente SUP-RAP-04/2023 y acumulados, que establecen medidas preventivas para evitar la injerencia y/o participación de personas servidoras públicas que manejan programas sociales en el Proceso Electoral Federal y los Procesos Electorales Locales 2023-2024, en la Jornada Electoral.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO	DECLARO
<p>El Instituto Electoral de Tamaulipas, con domicilio en: Calle Morelos # 501, Zona Centro, código postal 87000, Ciudad Victoria Tamaulipas, recaba sus datos personales y es responsable del tratamiento que les dé. Los datos personales reunidos serán utilizados para corroborar que la ciudadanía interesada en participar en el proceso de reclutamiento, selección y contratación de personal eventual que colaborará con el IETAM, durante el Proceso Electoral 2023-2024 como Supervisor/a Electoral Local o Capacitador/a-Asistente Electoral Local, cumpla con los requisitos legales y administrativos establecidos en la Convocatoria. Simultáneamente, los datos personales serán utilizados para que la autoridad electoral cuente con información respecto de los grupos en situación de vulnerabilidad en los que se sitúan las personas pertenecientes a la población afromexicana; que viven con algún tipo de discapacidad; que se consideran parte de las personas LGTBTTIQ+ o si se trata de una persona mexicana migrante, con el fin de realizar análisis de datos y estadísticas como insumos para el ejercicio de sus atribuciones, para determinar lo conducente en futuros procesos electorales. Lo anterior de conformidad con el marco normativo electoral y con base en lo establecido en los artículos 6º Base A, fracciones II y III y 16, segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como los artículos 3º, fracción II y IX, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25,26, 27 y 28 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral consulte la siguiente dirección electrónica: ietam.org.mx/PortalIN/Paginas/transparencia/transparencia.aspx#Capacitación</p>	<p>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.</p> <p>De la misma manera manifiesto mantener en estricta reserva y no revelar ningún tipo de información sobre el contenido del Examen de conocimientos, habilidades y aptitudes, así como de la Entrevista para el proceso de selección de Supervisoras/es Electorales Locales y Capacitadoras/es-Asistentes Electorales Locales correspondiente al Proceso Electoral 2023-2024, en caso de acceder a ella.</p>

<input type="checkbox"/>	He leído el aviso de privacidad y acepto los términos y condiciones.
<input type="checkbox"/>	Acepto ser contactado/a vía correo electrónico para algún seguimiento o notificación de información sobre el proceso de reclutamiento y selección, en el que estoy participando.
<input type="checkbox"/>	Acepto la declaratoria.

FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE