



Este apartado es para uso exclusivo del personal del Instituto Electoral del Estado de Colima (IEE)

Fecha de recepción	Núm. de convocatoria	Folio de la persona aspirante
Entidad	Municipio	Localidad
Sede	Fija	

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 contratada/o será obligatorio.																			
Primer Apellido				Segundo Apellido				Nombre (s)											
				Género (marca con una X)		Femenino	Masculino	Otro (específica)			Prefiero no decir								
Día	Mes	Año	Edad	¿Se identifica como persona LGTBTTIQ+? (marca con una X)		Sí	No	Otro (específica)			Prefiero no decir								
Fecha de nacimiento																			
Domicilio																			
Calle, número exterior, número interior						Colonia													
Código Postal				Municipio/Alcaldía				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")											
Secundaria			1°	2°	3°					A. Cartel	B. Volante	C. Televisión									
Bachillerato o carrera técnica			1°	2°	3°					D. Prensa	E. Perifoneo	F. Bolsa de trabajo									
Licenciatura			1°	2°	3°	4°	5°	Concluida	Titulado	G. Pláticas informativas	H. Radio	I. Contacto personal									
Carrera (especifique)										J. Página del IEE	K. Red Social	L. Otro									
Especialidad										Especifique:											
Maestría										¿Cuál es el motivo por el que quiere participar como SE o CAE Local?											
Doctorado																					
¿Realiza estudios actualmente? Especifique:																					

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	11. ¿Sabe conducir automóvil? *	Sí	No		
1.1. ¿Cuál?			11.1. ¿Cuenta con licencia de manejo? *	Sí	No		
1.2. ¿De qué forma	SEL	CAEL	Otro	Especifique	11.2. ¿Cuenta con vehículo propio? *	Sí	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 dispuesta/o a prestar sus servicios en fines de semana y días festivos?	Sí	No	11.4. ¿Está usted dispuesta/o a utilizar su vehículo para sus actividades si el IEE 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	12. ¿Cuánto tiempo le lleva trasladarse de su domicilio al IEE? *	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	13. ¿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 o coalición en alguna elección realizada en los últimos tres años?	Sí	No	14. ¿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 IEE (Consejerías y representantes de partido político o, en su caso, candidaturas independientes que ya estén registradas/os para el PE 2023-2024)?			14.1 En caso de haber señalado "Sí" en la pregunta 14, marque con una "X" *				
			A) Física o motora	B) Intelectual	C) Mental psicosocial	D) Sensorial	
8. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?	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.				
			14.2 Especifique*:				
9. ¿Ha impartido capacitación presencial o virtual?	Sí	No	15. ¿Sabe utilizar el teléfono celular? *	Sí	No		
10. ¿Habla alguna lengua indígena?	Sí	No					
10.1 ¿Cuál?							

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

Aviso de privacidad simplificado

El Instituto Electoral del Estado de Colima, con domicilio en Avenida Rey Coliman #380, colonia Centro, en Colima, Colima, recaba sus datos personales y es el responsable del tratamiento de los mismos. Los datos personales recabados serán para comprobar que la o el ciudadano interesado en participar en el proceso de reclutamiento, selección y contratación de personal eventual que colaborará con este órgano electoral, como Supervisor/a o Supervisor Electoral Local, Capacitadora o Capacitador-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 de situación de vulnerabilidad en las que se sitúan las personas con autodescripción indígena; perteneciente a la población afrocolombiana; que viven con algún tipo de discapacidad; que se consideran parte de la comunidad LGTBTTIQ+, o si se trata de una persona mexicana migrante; con el fin de realizar análisis de datos estadísticos como insumos para el ejercicio de sus atribuciones, para determinar lo conducente en futuros procesos electorales. Lo anterior de conformidad con el artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Colima, los mecanismos y medios disponibles para que el titular, en su caso, pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales para finalidades y transferencias de datos personales que requiere el consentimiento del titular. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, consulte la página web del Instituto Electoral del Estado:

https://ieecolima.org.mx/transparencia/CAPACITACION_AVISO

Declaro

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

He leído el aviso de privacidad y acepto los términos y condiciones.
Acepto ser contactada/o vía correo electrónico para algún seguimiento o notificación de información sobre el proceso de reclutamiento y selección, en el que estoy participando.
Acepto la declaratoria.