



Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Edad: Estado Civil: Sexo: Hombre Mujer Folio: _____

Domicilio actual

Calle:

Colonia: Municipio:

Tiempo de residencia en el actual domicilio: Fecha de nacimiento: Día: Mes: Año:

Lugar de nacimiento: Código Postal:

Clave de elector:

Grado máximo de estudios:

Correo electrónico:

Teléfono particular:

Teléfono celular:

Experiencia laboral

Ocupación actual:

Experiencia profesional:

Experiencia electoral: Si No Ámbito: Local Federal

Cargo(s): Periodo(s) o Proceso(s):

Participación en actividades comunitarias o ciudadanas:

¿Te consideras perteneciente a un pueblo o comunidad indígena? Si No ¿Cuál?

¿Hablas otra lengua: Si No ¿Cuál?

SELLO

Nombre y firma del funcionario que recibe los documentos

Nota: favor de conservar este comprobante -no es válido sin firma y sello-; para mayores informes comuníquese al teléfono 7717170207 o a la página de internet www.ieehidalgo.org.mx.

Documentación que deberán enviar de manera digital

No.	Documento	Marcar con una (X) según el caso	
		SI	NO
1	Solicitud de registro con fotografía (anexo 1)		
2	Currículum vitae con fotografía (anexo 2)		
3	Resumen curricular con fotografía (anexo 3)		
4	Original o copia legible de acta de nacimiento		
5	Copia legible de ambos lados de credencial para votar con fotografía vigente, impresa en una sola hoja		
6	Copia del comprobante de domicilio		
7	Declaración bajo protesta de decir verdad (anexo 4)		
8	Constancia de residencia vigente dentro del distrito al que aspira		
9	Un escrito, de máximo dos cuartillas, donde exprese las razones por las que aspira a ser Consejera o Consejero Electoral Distrital del Instituto		

Observaciones:

Nombre y firma
de la o el funcionario que recibe
los documentos.

Por este medio solicito ser considerado (a) como aspirante para ocupar el cargo de Consejero(a) Electoral en los Consejos Distritales conforme a las bases publicadas en la convocatoria aprobada por el Consejo General del Instituto. Asimismo, para dicho fin declaro bajo protesta de decir verdad que cuento con plena disponibilidad para ejercer el cargo, sin impedimento alguno, y que los documentos entregados son copia fiel de su original, conociendo las penas que se aplican de acuerdo a los artículos 264, 265 y 313 del Código Penal para el Estado de Hidalgo. Asimismo, autorizo al Instituto Estatal Electoral de Hidalgo, para que realice las investigaciones que considere pertinentes, con relación a lo manifestado, y en caso de incurrir en falsedad, se actué conforme a derecho.

Municipio de _____, a _____ de _____ de 2020.

Nombre y firma de la o el aspirante

Aviso de Privacidad:

Los datos personales serán objeto de tratamiento confidencial y únicamente serán utilizados con la finalidad para la cual fueron recabados; en ningún momento podrán ser transferidos a terceros con fundamento en lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y al Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales del Instituto Estatal Electoral de Hidalgo.

TALÓN PARA LA O EL ASPIRANTE

Comprobante de registro y de entrega de documentos al procedimiento de selección de Consejeros y Consejeras Distritales 2020-2021

Folio: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Fecha: Día: _____ / Mes: _____ / Año: _____

Se entregó requerimiento	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿De qué Documento(s)?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---