

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
POSIBLE SUPERVISOR/A DE PARTICIPACIÓN O CAPACITADOR/A-ASISTENTE DE
PARTICIPACIÓN**

Yo _____ declaro bajo protesta de decir verdad:

Ser ciudadano(a) mexicano(a) y estar en pleno goce y ejercicio de mis derechos políticos.

Tener _____ años de edad y dedicarme a _____

Mi domicilio es _____
Calle Número

_____ Colonia Municipio Estado Código Postal

Que la documentación que se exhibe ante el Instituto Estatal Electoral es auténtica y que cuento con disposición de tiempo para dedicarme a las actividades para las que se me contratare, por lo que me obligo a cumplir cabalmente y de manera prioritaria con los servicios y actividades objeto de mi contratación, dedicando el tiempo necesario para llevarlos a cabo.

Así mismo, manifiesto no ser servidora o servidor público de confianza con mando superior, ni tener cargo de dirección partidista de cualquier jerarquía; que los datos asentados corresponden a mi domicilio, así como gozar de buena reputación, y no haber sido condenado por delito alguno, salvo que hubiese sido de carácter imprudencial. Por lo que autorizo al Instituto Estatal Electoral para realizar las investigaciones que considere pertinentes, en relación con lo manifestado y declaro que, en caso de incurrir en falsedad, y ser contratado se dé por terminada mi relación contractual sin responsabilidad para el Instituto Estatal Electoral.

Asimismo, por este medio expreso mi consentimiento para recibir notificaciones a través del correo electrónico proporcionado en esta solicitud, de conformidad a lo establecido por el artículo 336, numeral 1), inciso a), fracción V de la Ley Electoral del Estado de Chihuahua, y en la Convocatoria referida.

Finalmente, manifiesto que, en caso de que se me contrate me conduciría durante las actividades de supervisión o de capacitación y asistencia de participación, conforme a los principios de: certeza, legalidad, independencia, imparcialidad, máxima publicidad y objetividad.

Nombre completo	Fecha	Firma

Consulte el Aviso de Privacidad en:
http://www.ieechihuahua.org.mx/_aviso_de_privacidad_caps

He leído y acepto los términos del "Aviso de Privacidad"

Nombre completo	Fecha	Firma