

FORMULARIO DE REGISTRO PARA FUNCIONARIAS/OS DE MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN PARA IMPLEMENTAR INSTRUMENTOS DE PARTICIPACIÓN POLÍTICA

*(Espacio exclusivo para llenar por el IEE)

Fecha de recepción: / /
DD MM AA

Folio:

Oficina regional del Instituto Estatal Electoral:

1. DATOS PERSONALES

Clave de elector: Sección electoral:

Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

<input type="text"/> Calle y número	<input type="text"/> Colonia	<input type="text"/> Código Postal
<input type="text"/> Municipio	<input type="text"/> Localidad	

Fecha de nacimiento: / /
DD MM AA

Edad:

Hombre: Mujer:

Correo electrónico: Nivel Académico (último):

Estudiante: Sí No Institución Académica:

Matrícula:

Teléfono fijo: Teléfono celular:

Medio por el cual se enteró de la convocatoria:

Pertenece a alguno de los siguientes grupos: Discapacitados/as LGBT (+) Grupo étnico indígena

Anexo a la presente, fotocopia de mi credencial para votar: Sí No

Anexo a la presente, fotocopia de comprobante de último grado de estudios: Sí No

2. OTROS DATOS

Marque con una **X** en la casilla **SÍ** o **No**, según corresponda.

PREGUNTAS	SÍ	NO	RESPUESTAS
¿Ha participado en algún proceso electoral? <i>* En caso afirmativo, indique el puesto y forma de participación.</i>	SÍ	No	<input type="text"/>
¿Maneja tecnologías informáticas? <i>* Computadora, App Móvil, etc., indique cuáles:</i>	SÍ	No	<input type="text"/>

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
POSIBLE FUNCIONARIA/O DE MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN**

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 _____
- Que la información asentada en la solicitud adjunta, así como en la documentación que se exhibe ante el Instituto Estatal Electoral es auténtica.
- Que cuento con disposición de tiempo para dedicarme a las actividades para las que se me designare, por lo que me obligo a cumplir cabalmente y de manera prioritaria con los servicios y actividades objeto de mi designación, dedicando el tiempo necesario para llevarlos a cabo.
- No ser servidor público de confianza con mando superior, ni tener cargo de dirección partidista de cualquier jerarquía; que gozo de buena reputación y no he 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 designado, se dé por revocado mi nombramiento 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 designe como Funcionario/a de Mesa Receptora de Votación me conduciría durante las actividades propias del cargo, 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_FMRV

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

Nombre completo	Fecha	Firma