



INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
CHIHUAHUA

FORMATO DE REGISTRO PARA OCUPAR LA COORDINACIÓN DE GRUPOS ÉTNICOS Y PUEBLOS INDÍGENAS

Estimada(o) concursante para ocupar el cargo de la Coordinación de Grupos Étnicos y Pueblos Indígenas, con el propósito de realizar una aplicación satisfactoria, le solicitamos llenar el siguiente formato de registro.

I. DATOS GENERALES:

1. Nombre completo.

_____ Apellido paterno, Apellido materno, Nombre(s)

2. Edad ____ años, Sexo M/F. RFC _____ Teléfono _____

3. Nacionalidad mexicana por nacimiento SI/NO.

4. Correo Electrónico _____.

5. Municipio de Residencia _____.

6. Pertenece usted a alguno de los siguientes grupos (marque la respuesta):

discapacidad SI / NO

grupo étnico o indígena SI / NO

7. ¿Ha sido registrada como candidata o candidato, o ha desempeñado cargo alguno de elección popular en los tres años anteriores a la designación? SI / NO

8. ¿Ha sido integrantes de la dirigencia nacional, estatal o municipal de algún partido político en los tres años inmediatos anteriores a la designación? SI/NO

9. 8. ¿Ha estado inhabilitada o inhabilitado para ocupar cargo o puesto público federal o local? SI/NO

10. ¿Ha sido condenada o condenado por delito alguno, salvo que hubiese sido de carácter culposo? SI/NO

11. ¿Cuenta con título o cédula profesional en cualquiera de las siguientes áreas académicas: Antropología, Sociología, Etnología, Humanidades o áreas afines? SI/NO

12. ¿Cuenta con conocimientos y experiencia profesional de 3 años en los últimos 5 años, para el desempeño adecuado de sus funciones en la Coordinación de Grupos Étnicos y Pueblos Indígenas? SI/NO



INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
CHIHUAHUA

15. Conocimiento y manejo de alguna o algunas lenguas indígenas y/o de lenguas de los grupos culturales diferentes al castellano.

Lengua	Dominio (indique un porcentaje (%))		
	Entiende	Habla	Escribe

II. DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

(Marque SI, si está incluyendo la documentación que se enumera, o deje en blanco si no la incluye)

1. Copia legible del acta de nacimiento	(SI)
2. Copia legible del anverso y reverso de la credencial para votar expedida por el Instituto Nacional Electoral	(SI)
3. Copia del Título o Cédula profesional;	(SI)
4. Copias de constancias que acrediten el cumplimiento del requisito relativo a contar con conocimientos y experiencia profesional	(SI)
5. Currículum vitae actualizado, el cual deberá contener entre otros datos: el nombre completo; domicilio particular; teléfono; correo electrónico; trayectoria laboral, académica, política, docente y profesional; publicaciones; actividad empresarial; cargos de elección popular; participación comunitaria o ciudadana y otra información pertinente.	(SI)
6. Adjunto la declaración bajo protesta de decir verdad, firmada.	(SI)



INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
CHIHUAHUA

7. Acepto recibir mediante el correo electrónico proporcionado en la solicitud de registro, toda clase de notificaciones relativas a acuerdos, resoluciones y demás determinaciones de cualquier órgano del Instituto Estatal Electoral que les deban ser comunicadas personalmente. El correo electrónico proporcionado deberá contar con mecanismos de confirmación.

(SI)

ENVIAR ESTE FORMATO DEBIDAMENTE LLENADO, AL CORREO:

coordinaciongeypi@ieechihuahua.org.mx: