

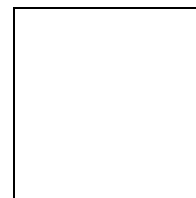


# INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO

## ANEXO 1

CD: 17/001

### SOLICITUD DE INGRESO PARA EL PUESTO DE: AUXILIAR ELECTORAL DE CAPACITACIÓN ELECTORAL



**C. CONSEJERO PRESIDENTE DEL  
CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL 17 DE TECAMACHALCO  
P R E S E N T E**

Fecha: \_\_\_\_\_  
día mes año

POR ESTE CONDUCTO Y CON FUNDAMENTO EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA EXPEDIDA POR EL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO, EL (LA) QUE SUSCRIBE C. \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_ Y CON NÚMERO TELEFÓNICO PARTICULAR (\_\_\_\_\_) ME DIRIJO A USTED, CON EL FIN DE QUE SE ME CONSIDERE PARA EL PUESTO DE **AUXILIAR ELECTORAL DE CAPACITACIÓN ELECTORAL** DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL, YA QUE POSEO LOS CONOCIMIENTOS SUFICIENTES PARA EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES DEL PUESTO REFERIDO.

PARA LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, ME PERMITO ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

| DOCUMENTO   | ORIGINAL | COPIA |
|---|----------|-------|
| Curriculum vitae firmado con soporte documental (en original y copia legible)   |          |       |
| Acta de nacimiento (original y copia legible)   |          |       |
| Credencial para Votar con Fotografía (original y 2 copias legibles por ambos lados)   |          |       |
| Comprobante de estudios (original y copia legible )   |          |       |
| Comprobante de domicilio con antigüedad <b>NO MAYOR A DOS MESES</b> (original y 2 copias legibles del último recibo de predial, luz, teléfono, agua)                      |          |       |
| Dos fotografías tamaño infantil recientes a color o blanco y negro  |          |       |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC) (2 copias legibles)  |          |       |
| Clave Única de Registro de Población (CURP) (2 copias legibles)   |          |       |
| Declaratoria Bajo Protesta dirigida al Consejero Presidente del Consejo Distrital Electoral de que cumple con los requisitos establecidos en la convocatoria. ( Original) |          |       |

**SI RECIBÍ EL MATERIAL DIDÁCTICO Y TEMARIO PARA EL  
EXAMEN DE CONOCIMIENTOS.**

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DE LA PERSONA  
QUE RECIBE LA DOCUMENTACIÓN.

Favor de presentarse al examen de conocimientos el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2008 a las \_\_\_\_\_ horas.  
En la instalaciones de \_\_\_\_\_ con ubicación en \_\_\_\_\_.