

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

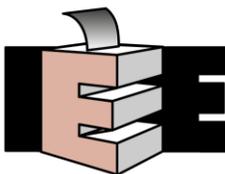
9. 8. ¿Ha estado inhabilitada o inhabilitado para ocupar cargo o puesto público federal o local? SI/NO

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](mailto:coordinaciongeypi@ieechihuahua.org.mx):