

Datos del Puesto				
1501_07500	2025-04-25 08:20:19	SERRANO	TERAN	ALEJANDRO
Registro	Actualización	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
2025-04-30		CAPACITADOR ELECTORAL LOCAL	8017 - VALLE DE BRAVO	
Fecha de Ingreso		Descripción del Puesto	Área de Adscripción	

Datos Personales				
SAN JUAN XOCONUSCO		S/N	1	51030
Calle		No. Ext.	No. Int.	C.P.
SAN JUAN XOCONUSCO		DONATO GUERRA		7223533200
Colonia		Municipio	Teléfono Fijo	Teléfono Celular
25	M	MEXICANA	15/11/1999	MÉXICO
Edad	Sexo	Nacionalidad	Fecha de Nac.	Estado de Nacimiento
SETA991115HMCRR02		SETA991115J84		
CURP		RFC		
ALEJANDRO SERRANO TERAN		Toluca de Lerdo, México, a 25 de Abril del 2025		
Nombre y Firma		Lugar y Fecha		

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Sistema o base de datos al que se incorporan los datos personales: “Expedientes de Servidores(as) Públicos(as) Electorales y de Prestadores(as) de Servicios Profesionales.”

¿Quién es el responsable y administrador de tus datos personales y dónde puedes localizarlo?

El responsable es el Instituto Electoral del Estado de México (IEEM), con domicilio en Paseo Tollocan No. 944, Col. Santa Ana Tlapaltitlán, C.P. 50160, Toluca, Estado de México, con número telefónico 7222757300 y 8007124336.

El administrador es el Lic. Efraín García Nieves. Encargado de despacho de la Dirección de Administración.

¿Para qué finalidad principal utilizaremos tus datos personales?

- Integrar el expediente de los(as) servidores (as) públicos (as) electorales para control y pago de nóminas.

De manera adicional, recabaremos tus datos personales que serán utilizados para las siguientes finalidades secundarias:

- Integrar el expediente de los(as) prestadores de servicios profesionales, para control y pago de honorarios.

- La realización de trámites ante el SAT, el ISSEMyM y las aseguradoras que detenten el contrato de vida colectivo, del seguro de separación individualizada y del contrato de seguro de gastos médicos mayores y en su caso para la transferencia de los datos personales.

- Comunicar los datos personales a las diferentes áreas del Instituto para el cumplimiento sus funciones.

¿Tus datos personales serán objeto de transferencia? - Si (X) No ()

¿A quién se transfieren tus datos personales?

Al Sistema de Administración Tributaria, al Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios y a las aseguradoras que detenten el contrato de vida colectivo, del seguro de separación individualizada y del contrato de seguro de gastos médicos mayores.

¿Qué fundamento legal autoriza la transferencia?

Artículos 203 del Código Electoral del Estado de México; 97, 98 y 99 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta; 6, 7 y 35 de la Ley de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, 98, fracción XVII de la Ley del Trabajo de los Servidores Públicos del Estado de México y Municipios; 34 del Reglamento Interno del Instituto Electoral del Estado de México; numeral 16 viñetas primera y segunda del Manual de Organización del Instituto Electoral del Estado de México.

¿Para qué finalidades se transfieren tus datos personales?

Al Servicio de Administración Tributaria se transfieren los datos personales para que se lleve a cabo la retención y entero del Impuesto sobre la Renta.

Al Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios para el alta como derechohabiente y para la determinación de cuotas y aportaciones de seguridad social.

A las aseguradoras para el registro de beneficiarios, determinar los montos de aportaciones que resulten en beneficio de servidores públicos electorales, además del cumplimiento del fin de que las aseguradoras les presten oportunamente el servicio que constituye el objeto del contrato.

¿Cuáles datos personales van a ser transferidos?

Al Servicio de Administración Tributaria se transfieren el nombre, el RFC, percepciones y deducciones, periodos de pago, periodo laborando durante el ejercicio fiscal.

Al Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios se transfieren el nombre, domicilio, CURP, estado civil, salario base de cotización.

A la aseguradora que detenta el contrato seguro de vida colectivo se transfieren del(la) servidor(a) electoral el nombre, fecha de nacimiento, puesto, fecha de ingreso al instituto, ingreso mensual bruto, así como el nombre, parentesco y porcentaje de participación de los beneficiarios, que pueden incluir menores de edad.

A la aseguradora que detenta el contrato de seguro de separación individualizado se transfiere del(la) servidor(a) electoral el nombre, fecha de nacimiento, RFC, puesto, sexo, estado civil; así como nombre, domicilio, parentesco, fecha de nacimiento y porcentaje de participación de los beneficiarios, que puede incluir menores de edad.

A la aseguradora que detenta el contrato de seguro de gastos médicos mayores se transfiere del(la) servidor(a) electoral el nombre, fecha de nacimiento, RFC, estado civil, puesto, nivel y rango, área, fecha de ingreso al instituto, antigüedad en el seguro; así como nombre, parentesco, fecha de nacimiento, estado civil y antigüedad en el seguro de los beneficiarios, que puede incluir menores de edad.

¿Qué sucede cuando otorgas tu consentimiento expreso?

“Al otorgar su consentimiento expreso faculta al IEEM para realizar la transferencia de datos de acuerdo con las finalidades previstas en el presente aviso de privacidad”.

¿Cómo puedes manifestar tu negativa para la finalidad y transferencia del uso previo al tratamiento de tus datos personales?

En caso de que no consentas el uso de tus datos personales para una o varias finalidades, o bien, la transferencia de los mismos, podrás manifestarlo mediante escrito libre presentado ante la Unidad de Transparencia del IEEM, que deberá contener nombre y firma, así como la copia de tu identificación oficial para acreditar tu identidad. De igual forma, podrás llevarlo a cabo mediante el ejercicio del derecho de oposición, a través de la página electrónica <https://sarcoem.org.mx/sarcoem/ciudadano/login.page> del Sistema de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de Datos Personales del Estado de México denominado SARCOEM.

Puedes consultar el Aviso de Privacidad Integral en la dirección electrónica: <http://www.ieem.org.mx/transparencia2/avisoprivacidad.php>, o bien, de manera presencial, previa cita en las instalaciones de la Dirección de Administración del Instituto Electoral del Estado de México, con domicilio en Paseo Tollocan No. 944, Col. Santa Ana Tlapaltitlán, C.P.50160, Toluca, Estado de México, localizable en los teléfonos 7222757300 ó 8007124336, extensión 3200.



AVISO PARA LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

Persona Servidora Pública Electoral:

Cumple oportunamente con tus obligaciones, presentando tus **declaraciones en modalidad inicial y conclusión del encargo.**

De conformidad con el artículo 33 fracciones I y III de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y el artículo 34 fracciones I y III de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios; se tiene la obligación de realizar la **Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses en sus modalidades inicial y conclusión.**

¡RECUERDA! Tienes **60 días naturales** después de la fecha de ingreso o toma de posesión del cargo, para realizarla en tiempo y **60 días naturales** al concluir tu fecha de conclusión o toma de posesión del cargo.

La Contraloría General del Instituto Electoral del Estado de México, a través del correo electrónico personal proporcionado, enviará el usuario y contraseña.

Enterado (a)

Nombre y Firma

Cargo

Área de Ádscripción

CARTA COMPROMISO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRECEPTOS SEÑALADOS EN LOS CÓDIGOS DE ÉTICA Y DE CONDUCTA DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

Enterado(a) que el ejercicio de la función pública debe apegarse a los principios de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia establecidos en los artículos 109 fracción III de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 130 fracción I de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, así como a los principios de disciplina, legalidad, objetividad, profesionalismo, honradez, lealtad, imparcialidad, integridad, rendición de cuentas, eficacia y eficiencia señalados en el artículo 7 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas y de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios.

Manifiesto que me desempeño como persona servidora pública electoral en el Instituto Electoral del Estado de México y que he leído íntegramente el Código de Ética y el Código de Conducta de este Instituto Electoral, a los que he tenido acceso a través de diferentes medios impresos y electrónicos y que comprendo cabalmente los alcances y el contenido de los mismos. Ambos Códigos establecen el marco ético y la guía de actuación que debo de cumplir en el desarrollo consuetudinario de mis funciones y mis relaciones con los ciudadanos, entre mis compañeros, mis subalternos y superiores, para que prevalezca una conducta digna y responsable apegada a los valores humanos en el cumplimiento de los objetivos institucionales.

Finalmente, confirmo mi compromiso para cumplir y vigilar la plena observancia de los principios, valores y reglas de integridad señalados en los Códigos de Ética y de Conducta, publicados en el Periódico Oficial “Gaceta del Gobierno” del Gobierno del Estado de México en fechas cuatro de abril de dos mil diecinueve y doce de noviembre de dos mil veintiuno, mismos que serán instrumentos de trabajo que utilizaré y consultaré en mi actuación cotidiana para crear un mejor ambiente de trabajo dentro de este Instituto Electoral del Estado de México.

Atentamente

Nombre y Firma

Cargo

Área de Adscripción

MANIFESTACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Toluca de Lerdo, México, a ____ de _____ del _____

DIRECTOR (A) DE ADMINISTRACIÓN

JEFE (A) DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

P R E S E N T E S

Por este medio, quien suscribe C._____, conforme a lo dispuesto en el artículo 168, primer párrafo del Código Electoral del Estado de México, en relación con los artículos 24, fracción VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; 89 de Reglamento Interno del Instituto Electoral del Estado de México y demás normatividad aplicable, me comprometo a utilizar únicamente para los fines autorizados, a proteger, a no sustraer, destruir, inutilizar, alterar o reproducir, la información confidencial y reservada; así como aquella vinculada con el desarrollo de sistemas informáticos o softwares a los cuales tenga acceso con motivo de mi empleo, cargo o comisión por el que he sido contratado (a) en este Instituto.

Por otra parte, me comprometo a guardar el secreto y sigilo correspondiente en el tratamiento de datos personales, dando así cumplimiento al deber de confidencialidad, establecido en el artículo 40 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, aún después de haber terminado la relación laboral o jurídica con este Instituto Electoral.

Finalmente, en caso de incumplimiento, tengo conocimiento de que podré ser sujeto (a) de las responsabilidades que deriven de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios, Ley del Trabajo de los Servidores Públicos del Estado y Municipios, Código de Ética del Instituto Electoral del Estado de México, Reglamento Interno del Instituto Electoral del Estado de México y demás legislación aplicable, con independencia de las acciones penales, civiles o de cualquier otra naturaleza que en su caso procedan.

ATENTAMENTE

Nombre, cargo y firma del Servidor (a) Público (a) Electoral

BENEFICIARIO LEGAL

Toluca de Lerdo, México, a 25 de Abril del 2025

MAESTRO
FRANCISCO JAVIER LÓPEZ CORRAL
SECRETARIO EJECUTIVO
P R E S E N T E

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos en los artículos 25 fracción X y 501 de la Ley Federal del Trabajo de aplicación supletoria; así como en los artículos 2, fracción V y 20 fracciones I, II, XV de la Ley para la Declaración Especial de Ausencia por Desaparición de Personas del Estado de México.

Designo por mi propio derecho, para el pago de prestaciones devengadas y no cobradas, en caso de muerte o desaparición derivada de un acto delincencial, a los siguientes beneficiarios y sus porcentajes:

#	Nombre Completo	Parentesco	Porcentaje
1			
2			
3			
4			

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Nombre y firma de la Persona Servidora Electoral