



JUNTA LOCAL EJECUTIVA EN EL ESTADO DE MÉXICO  
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

PERSONAL HONORARIOS EVENTUAL Y PERMANENTE

DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA EL EXPEDIENTE DEL C.

MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO 152021000  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) ADSCRIPCIÓN

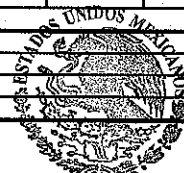
DOCUMENTOS QUE INTEGRA EL EXPEDIENTE

	SI	NO	PENDIENTE	OBSERVACIONES
1 FORMATO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DEL PERSONAL (ORIGINAL A MAQUINA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 4 FOTOGRAFÍAS (T/INFANTIL)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 SOLICITUD DE EMPLEO DEL IFE (ORIGINAL CON FOTOGRAFIA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 FICHA DE IDENTIFICACIÓN (ORIGINAL)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 EXAMEN PSICOMÉTRICO (ORIGINAL A LAPIZ)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 CURRÍCULUM VITAE (ORIGINAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 ACTA DE NACIMIENTO (COPIA LEGIBLE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 CONSTANCIA DE ESTUDIOS NO TIRA DE MATERIAS (COPIA LEGIBLE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 CREDENCIAL PARA VOTAR (COPIA LEGIBLE, AMBOS LADOS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 CARTILLA S.M.N. (COPIA LEGIBLE AMBOS LADOS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO A
11 RFC CON HOMOCLOVE (COPIA LEGIBLE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 CURP (COPIA LEGIBLE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13 COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL (AGUA, LUZ, PREDIAL TELEF.) (COPIA LEGIBLE NO MAYOR A SEIS MESES)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14 3 CARTAS DE RECOMENDACIÓN (ORIGINAL) (CON NOMBRE Y DOMICILIO DE LA PERSONA FISICA O MORAL QUE LA EXPIDE, NO MAYOR A SEIS MESES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15 FORMATO DE SEGURO DE VIDA (ORIGINALES, SELLADOS POR LA JDE) (3 TANTOS CON FIRMAS AUTÓGRAFAS, ENTREGAR UN TANTO AL INTERESADO Y FIRMA DE RECIBIDO)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16 CENSO DE RECURSOS HUMANOS (ORIGINAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17 DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD (ORIGINAL)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18 CONSTANCIA DE DOCUMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19 FICHA TÉCNICA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20 SOLICITUD DE CREDENCIAL (REQUISITADO A MAQUINA, ORIGINAL)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21 CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PERFIL DEL PUESTO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22 OBLIGACIÓN DE PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23 INFORME DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES:


REVISO

LIC. ARMANDO SERGIO VENEZAS ABELINO  
VOCAL SECRETARIO



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA



## SOLICITUD DE EMPLEO

### DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	EDAD
MARTINEZ	RIVERA	JOSE PAULINO	53
DOMICILIO LOCAL	COLONIA	TELEFONO	
AV. ACERO 12-25 LT-36	COL. POLIGONOS	5523702156	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	CDMX	20-06-1964	
EN CASO DE SER MEXICANO POR NATURALIZACIÓN No. DE DOCTO. QUE ACREDITE SU NACIONALIDAD ME			
SEXO	ESTADO CIVIL		
F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>		
PUESTO ESPECIFICO QUE DESEA		SUELDO MENSUAL	

### ESCOLARIDAD

AÑOS APROB	INSTRUCCIÓN	FECHAS	NOMBRE DE LA INSTITUCION	TITULO RECIBIDO
6	PRIMARIA	DE: 1977 A: 1977	ESC. PRIM. HEROICA VERACRUZ	CERTIFICADO
	SECUNDARIA	DE: 1978 A: 1980	ESC. SEC. REPUBLICA DEL BRASIL	CERTIFICADO
	PREPARATORIA O VOCACIONAL PROFESIONAL	DE: 2012 A: 2013	PREPA ABIERTA SEP	CERTIFICADO
	POST-GRADO	DE: A:		
	TÉCNICA	DE: A:		
	OTROS	DE: A:		

ESTUDIA ACTUALMENTE SI ☐ NO ☒ QUE GRADO CURSA Y EN DONDE \_\_\_\_\_  
 HORARIO \_\_\_\_\_ SI EXISTE INTERRUPCIONES O REPITIÓ ALGÚN AÑO ESCOLAR, ACLARE  
 LOS MOTIVOS: \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE UD. Y QUÉ PARENTESCO GUARDAN  
 1 MAMA

LA VIVIENDA QUE HABITA ES:

FAMILIAR	<input checked="" type="checkbox"/>	RENTADA	<input type="checkbox"/>	HIP. ISSSTE	<input type="checkbox"/>	CASA DE HUESPEDES	<input type="checkbox"/>
PROPIA	<input type="checkbox"/>	HIP. INT. PRIVADA	<input type="checkbox"/>	HIP. FOVISSSTE	<input type="checkbox"/>	OTRA (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/>

QUIEN O QUIENES SOSTIENEN LOS GASTOS DE LA CASA

FAMILIARES QUE VIVAN CON USTED

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN
SOLRADA RIVERA LLADOS	78	MAMA	AMA DE CASA

☐ SI ☒ NO TRABAJA ALGUN FAMILIAR EN EL I.F.E. PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
 DESCRIPCION PUESTO QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_

ANOTE TODOS LOS TRABAJOS QUE HAYA DESEMPEÑADO EMPEZANDO CON EL ACTUAL O MÁS RECIENTE

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN IFE		TELÉFONO 57124752	
DOMICILIO AV-6 SIN COL. CAMPEQUE GUADALUPA NEZAHUALCOYOTL		CIUDAD ESTADO MEXICO	
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	
DE: 1996	A: 2014	DET IFE	SUELDO INICIAL: FINAL:
DE: 2014	A: 2017	DET INE	SUELDO INICIAL: 3250.00 FINAL: 3250.00
CAUSAS DE SEPARACIÓN			

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		TELÉFONO	
DOMICILIO		CIUDAD ESTADO	
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	
DE:	A:		SUELDO INICIAL: FINAL:
DE:	A:		SUELDO INICIAL: FINAL:
CAUSAS DE SEPARACIÓN			

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		TELÉFONO	
DOMICILIO		CIUDAD	ESTADO
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	SUELDOS
DE:	A:		INICIAL: FINAL:
DE:	A:		INICIAL: FINAL:
CAUSAS DE SEPARACIÓN			

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		TELÉFONO	
DOMICILIO		CIUDAD	ESTADO
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	SUELDOS
DE:	A:		INICIAL: FINAL:
DE:	A:		INICIAL: FINAL:
CAUSAS DE SEPARACIÓN			

### RECOMENDACIONES

PERSONAS QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS DE USTED QUE NO SEAN FAMILIARES		
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TRABAJO ACTUAL
NORMA PACHECO DIAZ	EMPLEADA	DIRECCIÓN AV. 4 No 42 COL. CAMPESTRE GUADALUPA
TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO 5712 4952
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TRABAJO ACTUAL
REGIO MARTIN MUNOZ	EMPLEADO	DIRECCIÓN AV. 20 CATEMCO SIN
TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO 551591 4682
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TRABAJO ACTUAL
GUILLELMO MARTINEZ PIEDRA	EMPLEADO	DIRECCIÓN AV. LONETOF-AUELA SIN
TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO 5543303227

# DISPONIBILIDAD

¿ESTA DISPUESTO A VIAJAR?	¿A CAMBIAR DE RESIDENCIA?	¿TIENE INGRESOS EXTRAS A SU SUELDO?
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿PORQUÉ? SI HAY MAS OPORTUNIDAD DE SOBRESALIR	¿PORQUÉ? SI LO ECONOMICO ES MEJOR	MONTO: CONCEPTO:

## NOTA:

EL HECHO DE QUE ESTA SOLICITUD SEA LLENADA NO SIGNIFICA QUE EL SOLICITANTE SEA ACEPTADO COMO EMPLEADO, YA QUE UNICAMENTE SERA CONSIDERADO COMO ASPIRANTE PARA LA PLAZA QUE SOLICITA.

## FIRMA DEL SOLICITANTE

JOSE MARTINEZ R

## PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS

EL RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS MANIFIESTA QUE EL (LA) C\_\_\_\_\_ PRESENTÓ EXÁMENES PSICOMÉTRICOS Y DE CONOCIMIENTOS CON FECHAS\_\_\_\_\_ Y CERTIFICA QUE \_\_\_\_\_ PARA EL PUESTO DE \_\_\_\_\_ CON CLAVE \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_ QUE CUMPLE CON EL REQUISITO DE ESCOLARIDAD DEL PUESTO \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

SELLO

Bajo protesta de decir la verdad declaro que no me encuentro inhabilitado para el desempeño de actividades laborales en el Instituto Federal Electoral.

Bajo protesta de decir la verdad que no presto servicios por nombramiento o contrato en otra institución ó Dependencia de la Administración Pública.

JOSE MARTINEZ R  
FIRMA

JOSE MARTINEZ R  
FIRMA

## ***FICHA DE IDENTIFICACION***

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>
MARTINEZ	RIVERO	JOSE PAULINO
<b>SEXO:</b>	MASCULINO	
<b>EDAD:</b>	53	
<b>ESTADO CIVIL:</b>	SOLTERO (A)	
<b>ESCOLARIDAD:</b>	LICENCIATURA	
<b>PUESTO:</b>	OPERADOR DE EQUIPO TECNOLOGICO "A2"	
<b>BREVE DESCRIPCION DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR:</b>		
ATENDER AL CIUDADANO, CAPTURAR LA INFORMACION QUE SE PROPORCIONE Y ENTREGAR LA CREDENCIAL PARA VOTAR A SUS TITULARES, ACTUALIZANDO EN LA BASE DE DATOS DEL SIIRFE MAC. RELIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LAS CIFRAS, ASI COMO LA LECTURA Y RETIRO DE CREDENCIALES NO ENTREGABLES		
<b>REGIMEN DE CONTRATACION:</b>		
PLAZA PRESUPUESTAL ( ) <span style="float: right;">HONORARIOS ( X )</span>		



**FICI-01**

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA

## INSTRUCCIONES

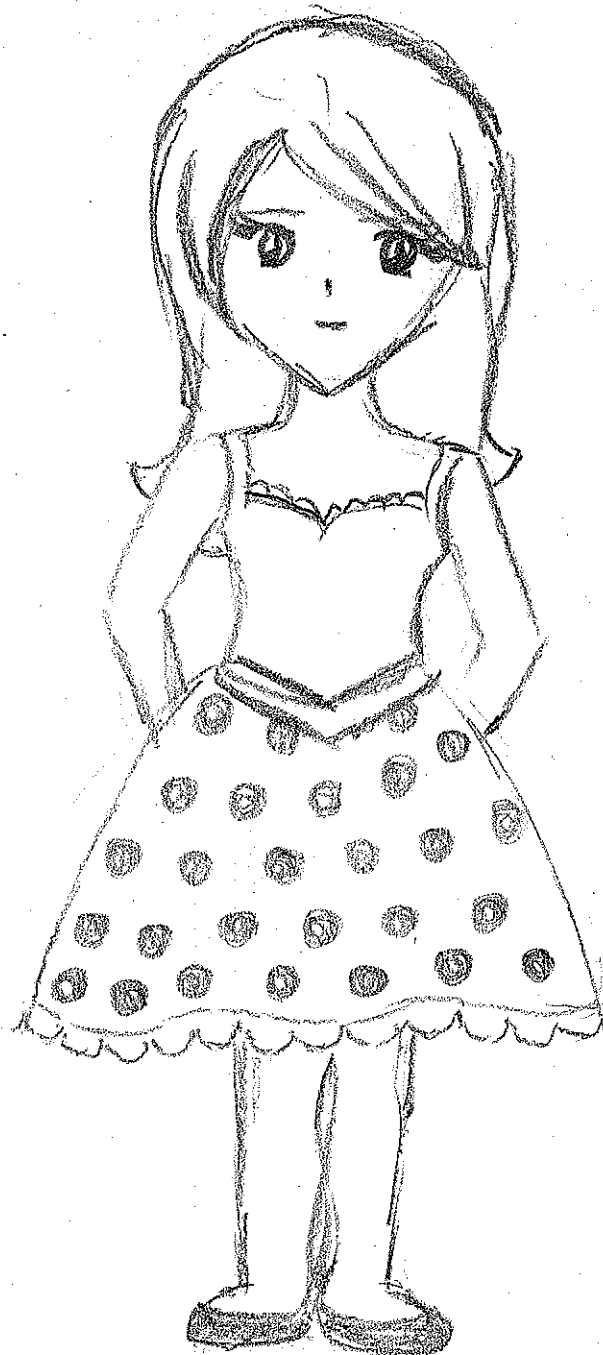
- 1.- ELABORE EL DIBUJO DE UNA FIGURA HUMANA.
- 2.- AL REVERSO ESCRIBA UNA HISTORIA ACERCA DE LA PERSONA QUE DIBUJÓ.
- 3.- ELABORE EN OTRA HOJA EL DIBUJO DE UNA FIGURA HUMANA DE SEXO CONTRARIO AL ANTERIOR.
- 4.- DE LA MISMA FORMA ESCRIBA AL REVERSO UNA HISTORIA ACERCA DE LA PERSONA QUE DIBUJÓ.

**NOTA:** PARA LA ELABORACION DE LAS FIGURAS NO DEBERA UTILIZAR BOLIGRAFO, REGLA, MONEDAS O DIBUJOS A CALCAR.

NOMBRE: JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERA



**FIGURA HUMANA (2)** utilizar lápiz



UNA MUJER TIENE LOS MISMOS  
DERECHOS QUE LOS HOMBRAS MAS ACTUALMENTE  
HAN SUFRIDO DE ATAQUES FISICOS INCLUSIVE  
HASTA MUCHAS MUERTAS HAY EN LA ACTUALIDAD  
HACE FALTA MUCHO QUE NUESTRA AUTORIDAD  
HAGAN ALGO PARA DETENER ESTO

**FIGURA HUMANA (1)** utilizar lápiz



UNA OPORTUNIDAD DE ESTUDIAR PARA  
TENER UN TRABAJO DIGNO EN LA ACTUALIDAD

HAY MUCHO DESEMPLEO Y FALTA DE OPORTUNIDADES  
PARA SOBRESALIR NECESITAMOS QUE  
LA GENTE QUE GOBIERNA NUESTRO  
PAIS NOS DE MAS OPORTUNIDADES  
DE TRABAJO ESTE PAIS NECESITA PROGRESAR  
DIA DIA POR UN MEXICO PROSPERO Y  
LIBRE

# CURRICULUM VITAE

## Datos Personales

- Apellido Paterno : MARTINEZ
- Apellido Materno : RIVERO
- Nombre(s) : JOSE PAULINO
- Género : Masculino
- País de origen : MEXICO
- Nacionalidad : MEXICANA
- Lugar de nacimiento : MEXICO
- Fecha de Nacimiento : 20 / Junio / 1964
- CURP : MARP640620HDFRVL06
- R.F.C. : MARP640620LN6
- Estado civil : Soltero(a)
- Número de hijos (as) : 0

## Domicilio

- Calle : AV ACERO
- Número : MZA 25 LT 36
- Colonia : POLIGONO 2
- Delegación o Municipio : ECATEPEC DE MORELOS
- Ciudad : ECATEPEC DE MORELOS
- Código Postal : 55230
- Estado : Estado de México
- Correo electrónico : PAULINO.MARTINEZ@JD20-MX.IFE.ORG.MX
- Correo electrónico (alterno) :
- Tel. Domicilio (con clave LADA) : 88582632
- Tel. Celular : 5523702156
- Tel. Oficina (con clave LADA) : 57124705

## Formación académica

- Nivel técnico o licenciatura : Preparatoria o Bachillerato
- Carrera : COLEGIO DE BACHILLERES
- Institución Educativa : BACHILLERATO
- Otra :
- Periodo Comprendido :  
Inicio : Enero / 2010  
Término : Diciembre / 2011
- ¿Cuenta con cédula profesional? :
- Promedio : 8
- ¿Estudia actualmente? : No
- Horario :
- Nivel o Grado que cursa actualmente :

JOSE MARTINEZ R  
23/11/2011  
3807

## Idiomas y habilidades

- Idioma : NINGUNO

## Informática

- Sistemas operativos que mejor domina : Windows 2000/XP

## Experiencia

- **Empleo actual**  
Empresa : INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
- **Giro** : GOBIERNO
- **Puesto** : OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO
- **Especialidad** : Ninguna
- **Personas a cargo** : Ninguna
- **Tipo de contratación** : Honorarios
- **Inicio** : / 1996
- **Término** : / 2014
- **Sueldo** : 7400
- **Incentivo** :
- **Tel. Contacto** : 57124705
- **Motivo de salida** :
- **Describe brevemente las funciones desempeñadas** : ATENCION AL PUBLICO EN LA ENTREGA DE CREDENCIALES DE ELECTOR, ACTUALIZACION DE PADRON ELECTORAL, ENTREGA DE PAQUETES, LISTA NOMINAL Y TRABAJO DE ESCRITORIO

## Último empleo

- **Empresa** : INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
- **Giro** :
- **Puesto** : OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO
- **Especialidad** :
- **Personas a cargo** : Ninguna
- **Tipo de contratación** : Honorarios
- **Inicio** : / 2007
- **Término** : / 2014
- **Sueldo** :
- **Incentivo** :
- **Tel. Contacto** : 57124705
- **Motivo de salida** :
- **Describe brevemente las funciones desempeñadas** : ATENCION AL PUBLICO EN LA ENTREGA DE CREDENCIALES DE ELECTOR, ACTUALIZACION DE PADRON ELECTORAL, ENTREGA DE PAQUETES, LISTA NOMINAL Y TRABAJO DE ESCRITORIO

JOSE MARTINEZ R  
3507

## Penúltimo empleo

- **Empresa :** INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
- **Giro :**
- **Puesto :** RESPONSABLE DE MODULO
- **Especialidad :**
- **Personas a cargo :** Entre 1 y 5
- **Tipo de contratación :** Honorarios
- **Inicio :** / 2005
- **Término :** / 2006
- **Sueldo :**
- **Incentivo :**
- **Tel. Contacto :** 57124705
- **Motivo de salida :**
- **Describe brevemente las funciones desempeñadas :** ATENCION AL PUBLICO EN LA ENTREGA DE CREDENCIALES DE ELECTOR, ACTUALIZACION DE PADRON ELECTORAL, ENTREGA DE PAQUETES, LISTA NOMINAL Y TRABAJO DE ESCRITORIO

## Expectativas laborales

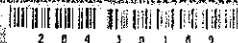
- **Seleccione la Entidad Federativa :** Estado de México
- **Disponibilidad a viajar :** No
- **Disponibilidad de cambio de residencia :** No
- **Ha trabajado en el IFE :** Si

*JOSE MARTINEZ R*

JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERO



11794983

Ciudad  
Mexico  
Capital del Mundo

## ACTA DE NACIMIENTO

ENTIDAD	DELEGACION	JUZGADO	LIBRO	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO
9	7	22	15	109	1973	NA	1973-04-25

R  
E  
G  
I  
S  
T  
R  
A  
D  
O

Nombre JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERO

Género MASCULINO

Fue Presentado(a) VIVO

Fecha de Nacimiento 20 DE JUNIO DE 1964

Lugar de Nacimiento CALLE 311 85 DISTRITO FEDERAL

P  
A  
D  
R  
E  
S

Nombre del Padre JUAN MARTINEZ ---

Edad 38

Nacionalidad MEXICANA

Nombre de la Madre SOLEDAD RIVERO ---

Edad 33

Nacionalidad MEXICANA

A  
B  
U  
E  
L  
O  
S

Abuelo Paterno VICTOR MARTINEZ ---

Abuela Paterna EDUVIGES RODRIGUEZ ---

Abuelo Materno PEDRO RIVERO ---

Abuela Materna SOLEDAD LLANOS ---

La presente certificación es un extracto del acta cuyos datos arriba se precisan y que se expide firmada electrónicamente y de manera autógrafa con fundamento en los artículos 48 del Código Civil para el Distrito Federal y 13 fracción VII del Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal en esta Ciudad de México.

GOBIERNO DEL  
DISTRITO FEDERALDIRECCION GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL  
CERTIFICACIONES

FIRMA

El C. Juez de la Oficina Central del Registro Civil de Distrito Federal. A 25 DE JULIO DEL AÑO 2012

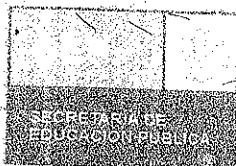
SuMQckH3UgxpIHmwFzXyGrdVXEROEj10TXpPNrP4Be1szVKf71/a3YsXPLHh10WAH3PaBL/LcuI  
7bKn0L19Fec0YTb566WcJBnTUPvf44sgMxuH1S8E1xohKEjW9fVnzB13QG3MvX3w25LSKuUz4KX  
ZYGmFcxMSAmE0x814aY

LIC. HEGEL CORTES MIRANDA

Para verificar la validez del contenido de esta copia visite pagina en internet :  
<http://www.consejeria.df.gob.mx/rcivil>

28438189





# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

## DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO

LA DIRECCION DEL BACHILLERATO 09AMS0001C

CERTIFICA QUE **JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERO**  
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) **MARF640620HDFRVL06**  
ACREDITO EL BACHILLERATO EN EL AREA DE **HUMANIDADES**  
CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE, SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO  
**8.8**

ASIGNATURAS		CALIF.	ASIGNATURAS		CALIF.
1er SEMESTRE	INGLES I	8	2do SEMESTRE	INGLES II	10
	MATEMATICAS I	8		MATEMATICAS II	7
	TALLER DE REDACCION I	9		TALLER DE REDACCION II	8
	METODOLOGIA DE LA LECTURA	8		TEXTOS LITERARIOS I	8
	HISTORIA MODERNA DE OCCIDENTE	9		HISTORIA MUNDIAL CONTEMPORANEA	9
	METODOLOGIA DEL APRENDIZAJE	9		APRECIACION ESTETICA (PINTURA)	9
3er SEMESTRE	INGLES III	9	4o SEMESTRE	INGLES IV	8
	MATEMATICAS III	9		MATEMATICAS IV	8
	TALLER DE REDACCION III	8		TEXTOS FILOSOFICOS I	9
	TEXTOS LITERARIOS III	9		TEXTOS LITERARIOS IIII	8
	LOGICA	9		PRINCIPIOS DE FISICA	8
5o SEMESTRE	INGLES V	9	6o SEMESTRE	INGLES VI	8
	TEXTOS FILOSOFICOS II	10		TEXTOS CIENTIFICOS	9
	TEXTOS POLITICOS Y SOCIALES I	9		HISTORIA DE MEXICO SIGLO XX	9
	BIOLOGIA	9		BIOETICA	9
	PRINCIPIOS DE QUIMICA GRAL.	10		TEXTOS POLITICOS Y SOCIALES II	9
ACREDITACION DE LA ULTIMA ASIGNATURA		2011 05 03	APRECIACION ESTETICA (MUSICA)		8



PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO **OCHO PUNTO CERO**  
EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EN **CUAUHTEMOC, DISTRITO FEDERAL**  
A LOS **ONCE** DIAS DEL MES DE **JULIO** DEL DOS MIL **ONCE**

GABRIEL FUERTA SALAZAR  
DIRECTOR GENERAL

FOLIO **P 9962814**

**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE: MARTINEZ RIVERO  
 EDAD: 46  
 SEXO: H  
 DOMICILIO: AV. ACERO 1251 E 36  
 COL. POLIGONG 255230  
 ECATEPEC DE MORELOS, MEX  
 FOTO: 0000025473379  
 ANGE DE REGISTRO: 1991  
 CLAVE DE ELECTORES: MRRVP164062009H800  
 CURP: MARP640620H08RV1906  
 ESTADO: 15  
 MUNICIPIO: 034  
 LOCALIDAD: 0001  
 SECCION: 1545  
 EMISION: 2010-06-04 VIGENCIA: 2020-06-04





ESTO DOCUMENTO ES UNA SERIE DE  
 FOLIOS, ALDOSE PRESENTA TODA  
 LA PARTE DE EMENDADURA  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOT  
 FIAR EN LA OFICINA DE DOMICILIO  
 O EN LA OFICINA SEGUENTA O EN  
 LA OFICINA DE LA SECRETARIA DE  
 INTERIORES

*Edmundo Jacobo Nocua*  
 EDUARDO JACOBO NOCUA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

*José Martínez Rivero*  
 JOSE MARTINEZ RIVERO

TELÉFONOS FEDERALES 01 55 5604 1111 LOCAL 1511 (01 55 5604 1111)





# CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC

R  
M 640620LN6

Nombre:  
JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERO

CURP  
MARP640620HDFRVL06



Nombre:  
JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERO

Folio  
RF200916154254

Fecha de Inicio de  
Operaciones  
18-06-2009

Fecha de Inscripción  
18-06-2009

ANVERSO

REVERSO

Corte Aquí

## Cadena Digital

AV2AXbzUM3Z26Inw9DFxTR-C6ALHECJcIDmWWKB5V4gaxApDkJRcCbAZZPLKD0Im+1VdNc5zcR5Zf0Yv  
ciZEMF77QVgK7wGUP80E0GUmAQ08wRkKSVV0H2fKYzVpA00FL3Knc5H8TG8MxW2G0BL2HaH8U8V0uFXV=

## Sello Digital

[MEX 18/06/2009|R/Z3LQgBExL|000061000007000112138]

Fecha y Hora de emisión: 18-06-2009

Sr. Contribuyente se le informa que a través de esta Constancia, se le da a conocer su Clave del Registro Federal de Contribuyentes, así como su Clave Única de Registro de Población, las cuales deberán ser utilizadas para realizar sus trámites ante el Servicio de Administración Tributaria.

Si desea recibir asesoría fiscal especializada en forma gratuita y confidencial vía telefónica, el horario de atención es de lunes a sábado de 08:00 a 21:00 horas, en el número telefónico que a continuación se indica:

01800

INFOSAT

4 6 3 6 7 2 8

<b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACION</b> <b>CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION</b> <b>CLAVE</b> <b>MARP640620HDERVLO8</b> <b>NOMBRE</b> <b>JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERO</b> <b>FECHA DE INSCRIPCION</b> <b>03/06/2004</b> <b>FOLIO</b> <b>108220140</b>		<b>TRAMITE GRATUITO</b> <b>Esta Clave Unica de Registro de Poblacion se expide con base en los datos que identifican su documento probatorio</b> <b>ACTA DE NACIMIENTO</b> <b>ENTIDAD: "DISTRITO FEDERAL"</b> <b>MUNICIPIO: "GUSTAVO A. MADERO"</b> <b>AÑO DE REGISTRO: 1973</b> <b>NUMERO DE LIBRO: 0015</b> <b>NUMERO DE ACTA: 00109</b> <b>NUMERO DE FOJA: 1</b> <b>NUMERO DE TOMO: 1</b> <b>CRP</b>	
---	--	---	--

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION" con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población en los distintos niveles de la Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de Sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos ([www.iftai.org.mx](http://www.iftai.org.mx)) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad de Administración responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Avenida Paseo de la Reforma, No. 99, Planta baja, Colonia Tabacalera, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP, cuya ubicación se precisa en la siguiente página: <http://gobnacion.gob.mx/es/mx/SECRETARIA-DE-GOBERNACION/05-06-2013-01>. Los datos personales contenidos en el Sistema de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

emique      doble      recorte

Autenticidad: nl7nJypG02PjdsypdzQvhlNy0TLQBBOhvpH42BpWLdZjVhBr3K2l2073357451l1423501705019

Curp Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil



JOSE PAULINO MARTINEZ RIVERO PRESENTE

México D.F., a 9 de febrero de 2015

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

ATENTAMENTE

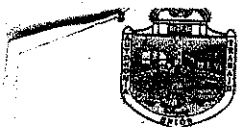
**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**  
**SECRETARIO DE GOBERNACIÓN**

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.



Paulino Martinez.



MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS  
TESORERIA MUNICIPAL



MANIFESTACION DE VALOR CATASTRAL

INFORMACION DEL PREDIO

FOLIO: 01-01-457358

CLAVE CATASTRAL						PROPIETARIO Y/O POSEEDOR	
094	39	137	38	00	30000	RIVERO LLANOS SOLEDAD	
UBICACION DEL INMUEBLE							
MZA 25 LTE 36 COND L-1 POLIGONO II (POPULAR ECATEPEC II)							

VALOR CATASTRAL DEL INMUEBLE

A.H. 24 USO H

SUPERFICIE DE TERRENO	VALOR UNITARIO DE SUELO (M2)	FACTORES DE MERITO Y DEMERITO					VALOR DEL TERRENO PROPIO
		TOPOGRAFIA	FRONTERA	FONDO	IRREGULARIDAD	AREA	
72	1,776	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000	127,872

SUPERFICIE DE CONSTRUCCION	TIPOLOGIA DE CONSTRUCCION	VALOR UNITARIO	FACTORES DE MERITO Y DEMERITO			VALOR DE LA CONSTRUCCION PROPIA
			ANTIGUEDAD	CONSERVACION	NIVELES	
38.52	HB 1	2,960	.8900	1.0000	1.0000	9,115
13.51	HB 1	2,960	.8900	1.0000	1.0000	9,115
6.02	HB 1	2,960	.8900	1.0000	1.0000	9,115
3.46	HB 1	2,960	.8900	1.0000	1.0000	9,115

VALOR DE CONSTRUCCIONES PROPIAS

162,042

INDIVISO EN CASO DE SER REGIMEN EN CONDOMINIO				
PORCENTAJE	TERRENO COMUN		CONSTRUCCION COMUN	
	SUPERFICIE	VALOR	SUPERFICIE	VALOR
0				

VALOR CATASTRAL
289,914

IMPUESTO PREDIAL

REFERENCIA PARA EL CALCULO			
LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR	FACTOR	CUOTA FISA
180,971	343,840	.0013500	230

PERIODO DE PAGO	
DESDE	HASTA
2016 - 1 - A	2016 - 1 - A

TESORERIA MUNICIPAL

DETALLE DE PAGO	IMPORTE	SUBSIDIOS / APOYO
IMPUESTO	\$ 377	\$ 0
RECARGO	\$ 42	\$ -42
MULTAS	\$ 0	\$ 0
GASTOS DE EJECUCION	\$ 0	\$ 0
PRONTO PAGO		\$ 0
CONTRIB. CUMPL.		\$ 0
JUBIL. DNGR. MENORES		\$ -128
TASA ADICIONAL ART. 109		
IMPORTE TOTAL A PAGAR	\$ 249	

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 107, 175, 176, 177, 178, 182, 183 Y 184 DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA DECLARACION SON CIERTOS.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE



010100457358378

IMP PREDIAL ECATEPEC

BANCO	REFERENCIA
BANAMEX PA :	ESTAB 1592 TP 01
BANCOMER :	CIE 774855
BANORTE :	CIE 43220
LINEA DE CAPTURA	
01010045735813323207	



Esta liquidación es valida durante el mes en que se expide

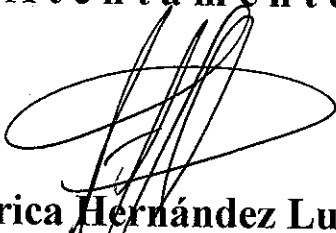
Nezahualcóyotl, Edo. Méx. 01 de enero de 2018

**A QUIEN CORRESPONDA  
P R E S E N T E**

Por este medio me permito informarle que al *C. JOSÉ PAULINO MARTINEZ RIVERO*, lo conozco aproximadamente 18 años, por tal motivo no dudo en recomendarlo ampliamente.

Para cualquier duda, estoy a sus órdenes.

**A t e n t a m e n t e**



**Erica Hernández Lugo**  
**5516462912**

01 DE ENERO DE 2018

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. JOSÉ PAULINO MARTINEZ RIVERO, A QUIEN CONOZCO DESDE HACE 20 AÑOS, POR TAL MOTIVO NO TENGO INCONVENIENTE EN RECOMENDARLO EN LAS ACTIVIDADES QUE LE ENCOMIENDEN.

SIN MAS POR EL MOMENTO ME QUEDO DE USTED.

ATENTAMENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. Amado Bautista Galván', written over a horizontal line.

SERGIO AMADO BAUTISTA GALVÁN

5576018898

Ecatepec de Morelos, Edo. Méx. 01 de enero de 2018


**A QUIEN CORRESPONDA**

**P R E S E N T E**

Sirva el siguiente comunicado para informarle que tengo más de 15 años de conocer al **C. JOSÉ PAULINO MARTINEZ RIVERO**, por tal motivo lo recomiendo ampliamente en las tareas que le encomienden.

Quedo de usted como su servidora.

**A t e n t a m e n t e**



Hilda Guadalupe Méndez Barrera  
5513998881



**CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y  
DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS**

No. DE PÓLIZA:

**FAVOR DE LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA LEGIBLE, TINTA AZUL O NEGRA.  
ESCRIBIR NOMBRES COMPLETOS SIN ABREVIACIONES**

**DATOS DEL ASEGURADO**

<b>MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO</b>				<b>MÁRP640620LN6</b>	
( APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) )				R.F.C.	
<b>SOLTERO</b>				<b>5523702156</b>	
ESTADO CIVIL		TELÉFONO (S)		ENTIDAD FEDERATIVA	
<input type="checkbox"/> CASADO	<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> VIUDO	<input type="checkbox"/> U. LIBRE	<b>57124705</b>	<b>68136980</b>
				OFICINA	CASA
				<b>MEXICO</b>	

**DOMICILIO PARTICULAR**

<b>AV ACERO MZA 25</b>		<b>LT 36</b>
CALLE		NÚMERO
<b>POLIGONO 2</b>	<b>55230</b>	<b>ECATEPEC DE MORELOS</b>
COLONIA	C.P.	DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

**DATOS LABORALES**

<b>20 JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA</b>
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN
<b>AV 1 NO. 42 COL. CAMPESTRE GUADALUPANA, CP. 57120, NEZAHUALCOYOTL EDO MEX</b>
DOMICILIO

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	PARENTESCO	%
<b>SOLEDAD RIVERO LLANOS</b>	<b>MADRE</b>	<b>100</b>

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A: \_\_\_\_\_

REVOCABLES SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_



01-ene-18  
FECHA DE ELABORACIÓN

*JOSE MARTINEZ*  
FIRMA DEL ASEGURADO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DE ASESORIA DE ASESORIA

FORMATO PARA SER LLENADO POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DEL RÉGIMEN DE HONORARIOS

**CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y  
DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS**

No. DE PÓLIZA: \_\_\_\_\_

FAVOR DE LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA LEGIBLE, TINTA AZUL O NEGRA.  
ESCRIBIR NOMBRES COMPLETOS SIN ABREVIACIONES

**DATOS DEL ASEGURADO**

MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO ( APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) )		MAR640620LN6 R.F.C.	
SOLTERO		5523702156	
ESTADO CIVIL		TELÉFONO ( S )	
<input type="checkbox"/> CASADO	<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> VIUDO	<input type="checkbox"/> U. LIBRE
		57124705 OFICINA	68136980 CASA
			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO

**DOMICILIO PARTICULAR**

AV ACERO MZA 25		LT 36
CALLE		NÚMERO
POLIGONO 2	55230	ECATEPEC DE MORELOS
COLONIA	C.P.	DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

**DATOS LABORALES**

20 JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN
AV 1 NO. 42 COL. CAMPESTRE GUADALUPANA, CP. 57120, NEZAHUALCOYOTL EDO MEX
DOMICILIO

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	PARENTESCO	%
SOLEDAD RIVERO LLANOS	MADRE	100

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A: \_\_\_\_\_

REVOCABLES SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DE ADSCRIPCIÓN

01-ene-18  
FECHA DE ELABORACIÓN

*Jose Martinez*  
FIRMA DEL ASEGURADO

FORMATO PARA SER LLENADO POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DEL RÉGIMEN DE HONORARIOS

**CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y  
DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS**

No. DE PÓLIZA:

**FAVOR DE LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA LEGIBLE, TINTA AZUL O NEGRA.  
ESCRIBIR NOMBRES COMPLETOS SIN ABREVIACIONES**

**DATOS DEL ASEGURADO**

<b>MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO</b>				<b>MARP640620LN6</b>	
( APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) )				R.F.C.	
<b>SOLTERO</b>				<b>5523702156</b>	
ESTADO CIVIL		TELÉFONO ( S )		ENTIDAD FEDERATIVA	
<input type="checkbox"/> CASADO	<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> VIUDO	<input type="checkbox"/> U. LIBRE	<b>57124705</b>	<b>68136980</b>
				OFICINA	CASA
				<b>MEXICO</b>	

**DOMICILIO PARTICULAR**

<b>AV ACERO MZA 25</b>		<b>LT 36</b>	
CALLE		NÚMERO	
<b>POLIGONO 2</b>	<b>55230</b>	<b>ECATEPEC DE MORELOS</b>	
COLONIA	C.P.	DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO	

**DATOS LABORALES**

<b>20 JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA</b>	
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN	
<b>AV 1 N0. 42 COL. CAMPESTRE GUADALUPANA, CP. 57120, NEZAHUALCOYOTL EDO MEX</b>	
DOMICILIO	

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	PARENTESCO	%
<b>SOLEDAD RIVERO LLANOS</b>	<b>MADRE</b>	<b>100</b>

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A:

REVOCABLES SI ☐ NO ☐



01-ene-18  
FECHA DE ELABORACIÓN

*JOSE MARTINEZ*  
FIRMA DEL ASEGURADO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA

FORMATO PARA SER LLENADO POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DEL REGIMEN DE ASEGURADOS

## CARTA DECLARATORIA

LIC. ALMA ROSA AMARO CAZARES  
VOCAL EJECUTIVO DE LA JUNTA  
DISTRITAL EJECUTIVA No. 20  
DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
EN EL ESTADO DE MEXICO  
P R E S E N T E.

Ciudad Nezahualcóyotl, Estado de México; a 01 de Enero de 2018

Con sujeción a lo establecido en los Artículos 82, fracción XIX, 83 fracción XVIII, 318, 319, 320, 321 y 342, del Estatuto del Servicio Profesional Electoral Nacional y del Personal de la Rama Administrativa, con el objeto de cumplir con los requisitos legales que me permitan aspirar a ingresar al Instituto Nacional Electoral en el Puesto de OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO de la 20 Junta Distrital Ejecutiva en el Estado de México y sabedor de las sanciones establecidas en el Artículo 247, Fracción I del Código Penal Federal para quien incurre en falsas declaraciones.

Bajo protesta de decir verdad:

### DECLARO

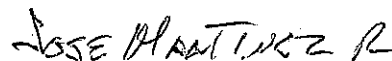
- Ser ciudadano (a) mexicano (a) y estar en pleno goce y ejercicio de mis derechos políticos y civiles;
- No estar inhabilitado para ocupar cargo o puesto público o haber sido destituido del Instituto;
- No haber sido condenado por delito doloso alguno;
- Que la documentación original que se exhibe ante el Instituto Nacional Electoral para acreditar mi perfil académico, mi experiencia laboral y mi calidad ciudadana son auténticos.
- Estar de acuerdo en someterme a las evaluaciones que determinen la Dirección Ejecutiva de Administración.
- Dedicarme en tiempo completo a las labores que en su caso se encomienden, sujetándose al horario que tiene previsto el instituto.

Así mismo autorizo al instituto Nacional Electoral, para que realice las investigaciones que considere pertinentes, con relación a lo anteriormente manifestado, y en caso de incurrir en falsedad, se dé por terminada mi relación laboral en el puesto obtenido, sin responsabilidad, para el Instituto Nacional Electoral.

### PROTESTO

MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO

MARP-640620-LN6



NOMBRE

RFC

FIRMA

<b>Nombre del Aspirante</b>  MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO	<b>Adscripción</b>  15152000000 Junta Distrital Ejecutiva No 20 Nezahualcóyotl México	<b>Puesto</b>  Nivel: 27B Código: 162259 Descripción: OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO "A2"
<b>Proyecto:</b>  Período previsto de la contratación: DEL 01 DE ENERO DE 2018 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018  Nueva Contratación en el puesto <input checked="" type="checkbox"/> Ampliación / Prórroga <input type="checkbox"/>		

**Actividad Genérica**  
 ATENDER AL CIUDADANO, CAPTURAR LA INFORMACION QUE SE PROPORCIONE Y ENTREGAR LA CREDENCIAL PARA VOTAR A SUS TITULARES, ACTUALIZANDO EN LA BASE DE DATOS DEL SIIRFE MAC. RELIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LAS CIFRAS, ASI COMO LA LECTURA Y RETIRO DE CREDENCIALES NO ENTREGABLES

**Documentación Recibida**  
 (Relación de la documentación presentada por el prestador de servicios)

Documento	Recepción
Copia de la Clave Única del Registro de Población (CURP)	X
Copia del Registro Federal de Contribuyentes RFC	X
Copia del Acta de Nacimiento	X
Copia de Constancia de estudios del último grado obtenido (no tira de materias)	X
Copia de credencial de elector	X
Comprobante de domicilio actual (luz, agua, predio o teléfono)	X
2 Fotografías tamaño infantil	X
Declaración bajo protesta de decir la verdad que no se encuentra inhabilitado para el desempeño de un empleo, cargo o comisión en el servicio público.	X
Otros requeridos para acreditar el desempeño de las actividades (licencia de conducir, permiso para trabajar, documentos migratorios etc.)	X

La contratación no procederá si la documentación se presenta incompleta, con tachaduras o enmendaduras, de dudosa procedencia o se sospecha apócrifa

Es imperativo que el prestador de servicios realiza el informe mensual de sus actividades, el cual deberá ser entregado dentro de los cinco días hábiles siguientes, a su coordinador Administrativo o Enlace Administrativo, bajo pena que en caso de no entregarse los mismo, será causal de rescisión del contrato

**RECIBÍÓ Y COTEJO LA DOCUMENTACIÓN**  
**RECIBIDA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS**



**VERIFICÓ LA INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE**  
**CON LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS**

Nancy Maria Holl Briseño  
 Enlace Administrativo

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
 ESTADO DE MÉXICO  
 20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
 JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA

Ldo. Armando Sergio Venegas Abelino  
 Vocal Secretario

**FICHA TÉCNICA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS  
PROFESIONALES (HONORARIOS)**

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS:** MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO

**NIVEL:** HP27 **CÓDIGO:** 162259

**DENOMINACIÓN:** OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO "A2"

**PERFIL REQUERIDO PARA LAS ACTIVIDADES**

**REQUISITOS ACADÉMICOS:**

**ESCOLARIDAD:** BACHILLERATO

**AREA O DISCIPLINA:** NO APLICA

**EXPERIENCIA A DETALLAR:** 1 AÑO

**PERFIL DEL CANDIDATO**

**FORMACION ACADÉMICA:**

**ESCOLARIDAD:** LICENCIATURA

**AREA O DISCIPLINA:** NO APLICA

**EXPERIENCIA A DETALLAR:** PUESTOS RELACIONADOS CON ATENCIÓN AL PÚBLICO, ASÍ COMO LABORES ADMINISTRATIVAS, MANEJO DE PAQUETERÍA Y OFFICE



  
**NANCY MARIA HOLL BRISEÑO**  
ENLACE ADMINISTRATIVO  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA



**DIRECCION DE PERSONAL  
SUBDIRECCION DE SERVICIOS PERSONALES  
Y PROGRAMAS LABORALES  
SOLICITUD DE CREDENCIAL PARA PERSONAL DE ORGANOS  
DESCONCENTRADOS**

NOTA: PARA EXPEDICION DE CARNET  
(TIPO PIEL) ANEXAR 2 FOTOGRAFIAS  
TAMAÑO CREDENCIAL Y MENCIONAR  
GRADO ACADEMICO (LIC., ING., ETC.)  
PARA EXPEDICION DE GAFETE  
ANEXAR  
2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL

HONORARIOS	( X )	NVO. INGR.	( X )
PLAZA PPTAL.	( )	REEXPEDICION	( )
GAFETE	( )	PROMOCION	( )
CARNET	( )		

NOMBRE: MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO  
PUESTO: OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO "A2"  
R.F.C: MARP640620LN6  
JUNTA LOC EJEC: MEXICO JUNTA DTTAL.: 20 J.D.E.  
FECHA DE INGRESO: DEL 01 DE ENERO DE 2018 TELEFONO:

**DOMICILIO PARTICULAR**

CALLE: ACERO MZ 25 LT 36  
COLONIA: POLIGONO 2 MUNICIPIO: ECATEPEC DE MORELOS  
CIUDAD: MÉXICO C.P.: 55230

Vo: Bo. COORD. ADMVA.

Vo.Bo. DEPTO DESARROLLO DE PER. Y EMPL



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

PUESTO: OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO "A2"

CÓDIGO DE PUESTO: HP27672

NIVEL: 2701

EMOLUMENTO: \$7,020.00

**FUNCIÓN GENÉRICA**

ATENDER AL CIUDADANO, CAPTURAR LA INFORMACIÓN QUE ESTE PROPORCIONE Y ENTREGAR LA CREDENCIAL PARA VOTAR A SUS TITULARES, ACTUALIZANDO EN LA BASE DE DATOS DEL SIIRFE-MAC. REALIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LAS CIFRAS, ASÍ COMO LA LECTURA Y RETIRO DE CREDENCIALES NO ENTREGABLES.

**FUNCIONES ESPECÍFICAS**

- 1.- GEOREFERENCIAR A LOS CIUDADANOS EN EL SIIRFE-MAC.
- 2.- CAPTURAR LOS DATOS DE LOS CIUDADANOS EN LA "SOLICITUD INDIVIDUAL DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN AL PADRÓN ELECTORAL Y RECIBO DE LA CREDENCIAL".
- 3.- REALIZAR EL RESPALDO DIARIO Y SEMANAL DE LA BASE DE DATOS.
- 4.- REALIZAR MESA DE TRABAJO DIARIA Y SEMANAL.

**PERFIL DEL PUESTO**
**REQUISITOS ACADÉMICOS**

ESCOLARIDAD	ÁREA O DISCIPLINA
BACHILLERATO.	

 EXPERIENCIA LABORAL: SI ☒ NO ☐
**PUESTOS Y/O ESPECIALIDADES**
**TIEMPO**

EXPERIENCIA EN PUESTOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN AL PÚBLICO.

1 AÑO.

**CONOCIMIENTOS (SOFTWARE, USO DE APLICACIONES WEB, EQUIPO DE OFICINA ETC.)**

 CONOCIMIENTO DE PAQUETERÍA OFFICE.  
 USO DE APLICACIONES WEB.

**HABILIDADES (CAPACIDADES TÉCNICAS DE CUERDO A SUS ACTIVIDADES)**

 TRABAJO BAJO PRESIÓN.  
 ORIENTADO A RESULTADOS.  
 TRABAJO EN EQUIPO.

**ACTITUDES (COMPORTAMIENTOS PARA UN DESEMPEÑO EXCELENTE)**

 EMPATÍA.  
 FACILIDAD DE COMUNICACIÓN.  
 TRABAJO BAJO PRESIÓN.

VcBo.



**OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN  
PATRIMONIAL Y DE CONFLICTO DE INTERESES**

**MANIFESTACIÓN DE CONOCIMIENTO**

Nezahualcóyotl, Estado de México; 01 de Enero de 2018

**C. Titular del Órgano Interno de Control**  
**Instituto Nacional Electoral**  
**Presente:**

Con mi firma al calce de este documento, manifiesto que se me informó oportunamente sobre mi obligación de presentar la declaración de situación patrimonial inicial y la de conflicto de intereses; así como las subsecuentes que correspondan, en términos de lo establecido en la Ley General de Responsabilidades Administrativas en sus artículos 32, 33, 34 y 35; así como en el Acuerdo del Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, que indica que las personas que ingresen por primera vez al servicio público, o reingresen a éste después de sesenta días naturales de la conclusión de su último encargo, deberán presentar la declaración a que se refiere el artículo 33, fracción 1 de la Ley antes mencionada y, ésta será exigible a partir del momento en que dicho Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, dé a conocer de manera oficial los formatos que se aplicarán para la presentación de dichas declaraciones y éstos se encuentren operables.

En el mismo sentido, observaré los lineamientos que, en concordancia con lo mencionado en el párrafo anterior, emita en su oportunidad, en uso de sus facultades, el Órgano Interno de Control del Instituto Nacional Electoral.

Nombre del servidor público: MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO

R.F.C.: MARP-640620-LN6

Puesto: OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO

Plaza: \_\_\_\_\_ Fecha de alta: 01 de Enero de 2018

Nivel Tabulador: \_\_\_\_\_

Firma JOSE MARTINEZ R

C.c.p. Dirección de Personal de la Dirección Ejecutiva de Administración.

MTRO. OSCAR ALBERTO CIPRIAN NIETO.- Vocal Secretario de la Junta Local Ejecutiva en el Estado de México.-

LIC. ALBERTO OMAR RAMÍREZ LUCERO.- Coordinador Administrativo de la Junta Local Ejecutiva en el Estado de México.

Servidor público que suscribe.

**INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN**  
**DIRECCIÓN DE PERSONAL**

**FORMATO DE MOVIMIENTOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS**  
**BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS**

TIPO DE MOVIMIENTOS	
ALTA EN SISTEMA	
RECONTRATACIÓN	X
TÉRMINO	
MOTIVO:	

RIVERO	MARTINEZ	JOSE PAULINO
PATERNO	MATERO	NOMBRE(S)

UNIDAD ADMINISTRATIVA	RADICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CLAVE DE PAGO						HONORARIOS
			ACT. INST.	U. RESP.	PROYECTO	SUBU. RESP.	CÓDIGO	NÚM. PLAZA	
DISTRITO 20 CIUDAD NEZAHUALCOYOTL	15152000002	OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO A2	0001	MC20	B11M002	MC20	HP27673	179027	7944

DATOS PERSONALES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS		DOCUMENTACIÓN		SI	NO	FECHA DE ELABORACIÓN		
RFC/CURP	MARP640620LN6 / MARP640620HDFRVL06	2 FOTOS T/INFANTIL	( X )	( )		AÑO	MES	DÍA
		ACTA DE NACIMIENTO	( X )	( )		2018	01	01
DOMICILIO:	AV ACERO MZA 25 LT 36, COL. POLIGONO 2, ECATEPEC DE MORELOS, CP 55230, MEXICO	CONSTANCIA DE ESTUDIOS	( X )	( )		VIGENCIA DEL CONTRATO		
		RFC (C/HOMOCLAVE)	( X )	( )		DE		
SEXO:	MASCULINO	C.U.R.P.	( X )	( )		AÑO	MES	DÍA
EDO. CIVIL:	SOLTERO (A)	CREDENCIAL DE ELECTOR	( X )	( )		2018	01	01
NACIONALIDAD:	MEXICANA	COMPROBANTE DE DOMICILIO	( X )	( )		A		
ESCOLARIDAD:	MEDIA SUPERIOR	CARTA DECLARATORIA	( X )	( )		AÑO	MES	DÍA
TELEFONO:	55 23702156	AVISO DECLARACIÓN PATRIMONIAL	( )	( X )		2018	12	31
		FORMATO ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	( X )	( )				

*JOSE MARTINEZ R*  
FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

*[Firma]*  
LIC. ALBERTO OMAR RAMÍREZ LUCERO  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

*[Firma]*  
MTRO. OSCAR ALBERTO CIPRIÁN NIETO  
VOCAL SECRETARIO



**Instituto Nacional Electoral**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS PERMANENTES QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL "INSTITUTO", REPRESENTADO POR EL (LA) MTRO. JOAQUIN RUBIO SANCHEZ EN SU CARÁCTER DE VOCAL EJECUTIVO, CON LA PARTICIPACIÓN DE EL (LA) MTRO. OSCAR ALBERTO CIPRIAN NIETO EN SU CARÁCTER DE VOCAL SECRETARIO; Y POR LA OTRA MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" DE CONFORMIDAD CON LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

**DECLARACIONES**

**I.- DECLARA EL "INSTITUTO"**

I.1 QUE ES UN ORGANISMO PÚBLICO AUTÓNOMO, DOTADO DE PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 41 BASE V, APARTADO A DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y EL ARTÍCULO 29 DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES.

I.2 QUE EL MTRO. JOAQUIN RUBIO SANCHEZ CUENTA CON LAS FACULTADES SUFICIENTES PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, SEGÚN CONSTA EN EL PODER CONTENIDO EN LA ESCRITURA PÚBLICA 172133 DEL 17 DE JUNIO DEL 2014, OTORGADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO 151 DE CIUDAD DE MEXICO, Y MANIFIESTA QUE SUS FACULTADES NO LE HAN SIDO MODIFICADAS, REVOCADAS, NI LIMITADAS EN FORMA ALGUNA.

I.3 QUE LA PRESENTE CONTRATACIÓN DE EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" SE REALIZA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 395 A 399 DEL ESTATUTO DEL SERVICIO PROFESIONAL ELECTORAL NACIONAL Y DEL PERSONAL DE LA RAMA ADMINISTRATIVA, EN ADELANTE EL "ESTATUTO".

I.4 QUE REQUIERE DE LOS SERVICIOS QUE SE DESCRIBEN EN EL CUERPO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO PARA QUE EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" REALICE LAS ACTIVIDADES DE CARÁCTER EVENTUAL DENTRO DE LOS PROGRAMAS O PROYECTOS INSTITUCIONALES DE ÍNDOLE ADMINISTRATIVA, DISTINTOS A LOS PROCESOS ELECTORALES, CON CARGO A LA PARTIDA DE SERVICIOS PERSONALES DEL CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO DEL "INSTITUTO".

I.5 QUE SU CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES INSCRITO ANTE EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA ES INE140404NI0.

I.6 QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN: GUILLERMO PRIETO SUR 100, SAN SEBASTIÁN, C.P. 50090, TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MÉXICO.

**II.- DECLARA EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS":**

II.1 QUE SE ENCUENTRA LEGALMENTE CAPACITADO(A) PARA CONTRATAR Y OBLIGARSE EN LOS TÉRMINOS DEL PRESENTE CONTRATO, ASÍ TAMBIÉN, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO ESTÁ INHABILITADO PARA OCUPAR UN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO.

II.2 QUE SU CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES INSCRITO ANTE EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA ES: MARP640620LN6.

II.3 QUE RECONOCE EXPRESAMENTE QUE EL MOTIVO DE SU CONTRATACIÓN POR PARTE DEL "INSTITUTO", ES ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA LA PRESTACIÓN LOS SERVICIOS EVENTUALES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, POR LO QUE SU RELACIÓN JURÍDICA CON EL MISMO SERÁ DE CARÁCTER EVENTUAL, QUEDANDO SUJETA A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y SE REGISTRÁ POR LAS NORMAS CIVILES APLICABLES.

II.4 QUE CUENTA CON LOS CONOCIMIENTOS, RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS EVENTUALES MATERIA DE ESTE CONTRATO, RECONOCIENDO EXPRESAMENTE SU CONDICIÓN COMO PRESTADOR(A) DE SERVICIOS EVENTUALES.

II.5 QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN AV. ACERO MZ 25 LT 36, POLIGONO 2, ECATEPEC DE MORELOS, 55230.

#### CLÁUSULAS

##### PRIMERA.- OBJETO.

EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" SE OBLIGA A PRESTAR AL "INSTITUTO" SUS SERVICIOS EN FORMA EVENTUAL COMO OPERADOR DE EQUIPO TECNOLÓGICO "A2" EJECUTANDO LAS ACTIVIDADES QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

- 1) ATENDER AL CIUDADANO, CAPTURAR LA INFORMACION QUE ESTE PROPORCIONE Y ENTREGAR LA CREDENCIAL PARA VOTAR A SUS TITULARES, ACTUALIZANDO EN LA BASE DE DATOS DEL SIIRFE MAC. REALIZAR EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LAS CIFRAS, ASI COMO LA LECTURA Y RETIRO DE CREDENCIALES NO ENTREGABLES.

##### SEGUNDA.- MONTO Y FORMA DE PAGO DE LOS HONORARIOS.

EL "INSTITUTO" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LOS SERVICIOS CONTRATADOS SE OBLIGA A PAGAR A EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" LA CANTIDAD DE \$95,328.00 (NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE HONORARIOS.

EL PAGO DE LOS HONORARIOS SE REALIZARÁN EN 24.00 QUINCENAS DE \$3,972.00 ( TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) LOS DÍAS 13 Y 28 DE CADA MES EN EL DOMICILIO DEL "INSTITUTO".

BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL MONTO DE LOS HONORARIOS FIJADOS VARIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, NI EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" TENDRÁ DERECHO A NINGUNA OTRA PERCEPCIÓN DIVERSA A LA ESTABLECIDA EN ESTE CONTRATO O A LAS QUE EVENTUALMENTE SE DETERMINEN EN OTROS INSTRUMENTOS O ACUERDOS EMITIDOS POR AUTORIDAD COMPETENTE DEL "INSTITUTO".

LA PARTE PROPORCIONAL DE LA GRATIFICACIÓN POR LOS SERVICIOS PRESTADOS, SERÁN CUBIERTAS A EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" EN EL MES DE OCTUBRE O DICIEMBRE SEGÚN CORRESPONDA.

##### TERCERA.- VIGENCIA DEL CONTRATO.

LAS PARTES CONVIENEN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DEL 1 DE ENERO DEL 2018 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018.

QUEDA COMO UNA FACULTAD DISCRECIONAL DEL "INSTITUTO" DETERMINAR SOBRE LA CELEBRACIÓN DE UN NUEVO CONTRATO DE IGUAL O SIMILAR NATURALEZA, YA QUE ESTE INSTRUMENTO EXPIRA EL DÍA DE SU VENCIMIENTO SIN AVISO PREVIO ALGUNO.

EN CASO DE QUE EL "INSTITUTO" DETERMINE LA CELEBRACIÓN DE UN NUEVO CONTRATO, ESTE NOTIFICARÁ POR ESCRITO TAL DECISIÓN A EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS", CON CUANDO MENOS CINCO DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA PREVIAMENTE PACTADA, EN EL ENTENDIDO QUE SI NO EXISTE TAL COMUNICACIÓN, LA RELACIÓN JURÍDICA ENTRE LAS PARTES CONCLUIRÁ AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO, QUEDANDO EXPRESAMENTE PROHIBIDO A EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" PRESTAR SERVICIO ALGUNO AL "INSTITUTO" CON POSTERIORIDAD A ESA FECHA.

##### CUARTA.- RETENCIONES DEL ISR Y DE SEGURIDAD SOCIAL.

EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" ACEPTA QUE EL "INSTITUTO" EFECTÚE LAS RETENCIONES PROCEDENTES, POR CONCEPTO DE PAGO PROVISIONAL DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA, DE LOS HONORARIOS QUE PERCIBA CON MOTIVO DE ESTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, OBLIGÁNDOSE EL "INSTITUTO" A ENTERAR DICHOS IMPUESTOS ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

EL "INSTITUTO" DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO CUADRAGÉSIMO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO, SE OBLIGA A RETENER Y ENTERAR DE EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" LAS



**Instituto Nacional Electoral**

CUOTAS QUE POR CONCEPTO DE SEGURIDAD SOCIAL SE GENEREN CON MOTIVO DE LOS EMOLUMENTOS QUE PERCIBA POR ESTE CONTRATO, ASÍ TAMBIÉN A REALIZAR LAS APORTACIONES QUE POR ESTE CONCEPTO LE CORRESPONDAN Y DARLO DE ALTA ANTE LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL, SIEMPRE Y CUANDO EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" SE ENCUENTRE EN LOS SUPUESTOS QUE PARA TAL EFECTO ESTABLECE LA LEY EN CITA.

**QUINTA.- CONTRATACION DE SEGUROS DE VIDA Y DE ACCIDENTES PERSONALES.**

POR LA NATURALEZA DE LAS ACTIVIDADES Y SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO Y DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO, EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" CONTARÁ CON UN SEGURO DE VIDA Y ACCIDENTES, PARA LO CUAL, EN ESTE ACTO MANIFIESTA SU CONSENTIMIENTO PARA QUE "EL INSTITUTO" LO CONTRATE A SU FAVOR.

**SEXTA.- SOBRE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" SE MANIFIESTA CONOCEDOR(A) DE LA NECESIDAD OPERATIVA DEL "INSTITUTO" DE GARANTIZAR QUE SE BRINDE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA, Y QUE PARA TAL EFECTO PLANEA, PROGRAMA Y/O INSTRUMENTA ESTRATEGIAS DE OPERACIÓN RESPECTO A LA ATENCIÓN CIUDADANA, Y EXPRESA SU ENTERA CONFORMIDAD, ASÍ COMO SE OBLIGA A REALIZAR EN FORMA EFICIENTE LOS SERVICIOS MATERIA DE ESTE CONTRATO PARA EL "INSTITUTO".

EN ATENCIÓN A LO ANTERIOR, LAS PARTES ACUERDAN QUE, SI DERIVADO DE LA PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN O DE LAS ESTRATEGIAS QUE INSTRUMENTE EL "INSTITUTO" RESPECTO A LA OPERACIÓN Y/O ATENCIÓN CIUDADANA, EL "INSTITUTO" LLEGARA A SUSPENDER PARCIALMENTE O POR DETERMINADO PERIODO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MATERIA DE ESTE CONTRATO; TAL SITUACIÓN, POR SER PRODUCTO DE LA OPERACIÓN DEL "INSTITUTO", NO IMPLICARÍA INCUMPLIMIENTO O RESPONSABILIDAD PARA EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS".

**SÉPTIMA.- ENTREGABLES.**

COMO PARTE INTEGRANTE DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" SE OBLIGA A ENTREGAR AL "INSTITUTO" INFORMES QUINCENALES O MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, SEGÚN SEA EL CASO, SIENDO RESPONSABILIDAD DE LOS (LAS) TITULARES DE LAS ÁREAS DEL "INSTITUTO" O DEL PERSONAL DE MANDO QUE ESTOS DESIGNEN PARA TAL EFECTO, SUPERVISAR Y VIGILAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS".

**OCTABA.- CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN.**

EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" RECONOCE Y CONVIENE QUE POR NINGÚN MOTIVO DIVULGARÁ LA INFORMACIÓN QUE POR VIRTUD DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO TENGA A SU DISPOSICIÓN O EN SU CONOCIMIENTO, YA QUE LA MISMA ES CONFIDENCIAL Y PROPIEDAD DEL "INSTITUTO".

**NOVENA.- DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL.**

LAS PARTES RECONOCEN QUE LOS DERECHOS DE AUTOR QUE PUDIERAN DERIVARSE DE LAS ACTIVIDADES QUE CON MOTIVO DEL PRESENTE CONTRATO DESARROLLE EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" PERTENECERÁN DE MANERA EXCLUSIVA AL "INSTITUTO", TODA VEZ QUE SU COLABORACIÓN ES RETRIBUIDA DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN MEXICANA EN MATERIA DE DERECHOS DE AUTOR.

**DÉCIMA.- OBLIGACIONES ADICIONALES DE EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS".**

ADEMÁS DE LAS OBLIGACIONES PREVISTAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO, "EL O LA PRESTADOR(A) DE SERVICIOS", DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, DEBERÁ ABSTENERSE DE INCURRIR EN ACTOS, CONDUCTAS Y OMISIONES QUE VAYAN EN CONTRA DE LA DIGNIDAD DEL PERSONAL "DEL INSTITUTO" Y OTROS U OTRAS PRESTADORES(AS) DE SERVICIOS; SERÁ MOTIVO DE RESCISIÓN EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

**DÉCIMO PRIMERA.- RESCISIÓN DEL CONTRATO.**

LA FALSEDAD A CUALQUIERA DE LAS DECLARACIONES O EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONSIGNADAS EN ESTE CONTRATO A CARGO DE EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS", FACULTA AL "INSTITUTO" A RESCINDIRLO UNILATERALMENTE SIN NECESIDAD DE DECLARACIÓN JUDICIAL Y SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA, BASTANDO LA NOTIFICACIÓN QUE AL



Contrato No. 22012 - 201801 - 15152000002

**Instituto Nacional Electoral**

EFFECTO LE HAGA EL "INSTITUTO" A EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" CON CINCO DÍAS DE ANTICIPACIÓN.

**DÉCIMO SEGUNDA.- CONCLUSIÓN DEL CONTRATO.**

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 399 DEL "ESTATUTO" LA RELACIÓN CONTRACTUAL CONCLUIRÁ POR:

- I. VENCIMIENTO DE LA VIGENCIA O CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO RESPECTIVO;
- II. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO POR CONSENTIMIENTO MUTUO DE LAS PARTES;
- III. FALLECIMIENTO, Y
- IV. RESCISIÓN CONTRACTUAL POR INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES CONSIGNADAS EN EL CONTRATO.

EN CASO DE CONCLUSIÓN DEL CONTRATO, LA RESPONSABILIDAD DEL "INSTITUTO" COMPRENDERÁ EXCLUSIVAMENTE EL PAGO DE LOS HONORARIOS QUE SE HAYAN GENERADO HASTA ESA FECHA Y QUE NO SE HUBIESEN CUBIERTO PREVIAMENTE A EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS".

**DÉCIMO TERCERA.- JURISDICCIÓN.**

PARA LA INTERPRETACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO Y PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES EN MATERIA CIVIL EN TOLUCA DE LERDO ESTADO DE MÉXICO, POR LO TANTO EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" RENUNCIA AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO PRESENTE O FUTURO.

LEÍDO EL PRESENTE CONTRATO, Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU ALCANCE Y CONTENIDO, LO FIRMAN POR DUPLICADO EN LA CIUDAD DE TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MÉXICO, EL 1 DE ENERO DE 2018.

POR EL INSTITUTO

MTRO. JOAQUIN RUBIO SANCHEZ  
VOCAL EJECUTIVO

MTRO. OSCAR ALBERTO CIPRIAN NIETO  
VOCAL SECRETARIO

POR EL PRESTADOR DE SERVICIOS

JOSE MARTINEZ R.  
MARTINEZ RIVERO JOSE PAULINO