



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.

ROJAS	DONIS	DAVID	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)				
2 4 FOTOGRAFÍAS (T/INFANTIL)	✓			
3 SOLICITUD DE EMPLEO DEL IFE (ORIGINAL CON FOTOGRAFIA)	✓			
4 FICHA DE IDENTIFICACIÓN (ORIGINAL)	✓			
5 EXAMEN PSICOMÉTRICO (ORIGINAL A LAPIZ)	✓			
6 CURRÍCULUM VITAE (ORIGINAL)	✓			
7 ACTA DE NACIMIENTO (COPIA LEGIBLE)	✓			
8 CONSTANCIA DE ESTUDIOS NO TIRA DE MATERIAS (COPIA LEGIBLE)	✓			
9 CREDENCIAL PARA VOTAR (COPIA LEGIBLE, AMBOS LADOS)	✓			
10 CARTILLA S.M.N. (COPIA LEGIBLE AMBOS LADOS)		✓		
11 RFC CON HOMOCLOVE (COPIA LEGIBLE)	✓			
12 CURP (COPIA LEGIBLE)	✓			
13 COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL (AGUA, LUZ, PREDIAL TELEF.) (COPIA LEGIBLE NO MAYOR A SEIS MESES)	✓			
14 3 CARTAS DE RECOMENDACIÓN (ORIGINAL) (CON NOMBRE Y DOMICILIO DE LA PERSONA FISICA O MORAL QUE LA EXPIDE, NO MAYOR A SEIS MESES)	✓			
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)	✓			
16 CENSO DE RECURSOS HUMANOS (ORIGINAL)	✓			
17 DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD (ORIGINAL)	✓			
18 CONSTANCIA DE DOCUMENTACIÓN	✓			
19 FICHA TÉCNICA	✓			
20 SOLICITUD DE CREDENCIAL (REQUISITADO A MAQUINA, ORIGINAL)	✓			
21 CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PERFIL DEL PUESTO	✓			
22 OBLIGACIÓN DE PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	✓			
23 INFORME DE ACTIVIDADES				

OBSERVACIONES:

LIC. ARMANDO SERRANO VENEGAS ABELINO
VOCAL SECRETARIO



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
ESTADO DE MÉXICO
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL



SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA

DIA

MES

AÑO

01

01

18

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO ROJAS	APELLIDO MATERNO DOMIS	NOMBRE DAVID	EDAD 35
DOMICILIO LOCAL HDA LAPORISIMA 186 IMP POP AVICOLA		COLONIA 57800973	TELEFONO 57800973
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 21 JUNIO 1982 MEXICO DF			
EN CASO DE SER MEXICANO POR NATURALIZACIÓN No. DE DOCTO. QUE ACREDITE SU NACIONALIDAD ME			
SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL 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 AUXILIAR DE ATN CIUDADANA		SUELDO MENSUAL 6500.00	

ESCOLARIDAD

AÑOS APROB	INSTRUCCIÓN	FECHAS	NOMBRE DE LA INSTITUCION	TITULO RECIBIDO
	PRIMARIA	DE: 1989 A: 1994	ESC. PRIM NIGUEL HIDALGO	CERTIFICADO
	SECUNDARIA	DE: 1994 A: 1997	REP CUBA	CERTIFICADO
	PREPARATORIA O VOCACIONAL	DE: 1997 A: 2000	VOCACIONAL #1	CERTIFICADO
	PROFESIONAL	DE: 2003 A: 2007	U.P. + LC.SA.	TITULO
	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

NINGUNA

LA VIVIENDA QUE HABITA ES:

FAMILIAR

☒

RENTADA

☐

HIP. ISSSTE

☐

CASA DE HUESPEDES

☐

PROPIA

☐

HIP.INT.PRIVADA

☐

HIP. FOVISSSTE

☐

OTRA (ESPECIFIQUE)

☐

QUIEN O QUIENES SOSTIENEN LOS GASTOS DE LA CASA

MI PAPA

FAMILIARES QUE VIVAN CON USTED

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN
PILAR DOMIS OLACE	72	MADRE	AMIA CASA
GREGORIO PERIAS MORENO	75	PADRE	JOBUADO

☐ SI ☒ NO

TRABAJA ALGUN FAMILIAR EN EL I.F.E. SI NO PARENTESCO: _____

ADSCRIPCION PUESTO QUE DESEMPEÑA

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

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		TELÉFONO	
INE		57121029	
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	
AV UNO 42 CAMPESTRE	GUADALUPANA	NEZAHUALCOYOTL.	
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
LIC HUGO GARCIA LOPEZ.			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	SUELDO
DE: FEB 2017	A: JUN 2017	SUP ELECTORAL.	INICIAL: 9000 FINAL: 9000
DE:	A:		INICIAL: FINAL:
CAUSAS DE SEPARACIÓN			
TERMINO CONTRATO			

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		TELÉFONO	
INE		57121029	
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	
AV UNO 42 CAMPESTRE	GUADALUPANA	NEZA.	
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
LIC HUGO GARCIA LOPEZ.			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	SUELDO
DE: SEP 2015	A: DIC 2015	RESP. MODULO	INICIAL: 9500 FINAL: 9500
DE:	A:		INICIAL: FINAL:
CAUSAS DE SEPARACIÓN			
TERMINO CONTRATO			

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		TELÉFONO	
DOMICILIO		CIUDAD	ESTADO
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	SUELDO
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	SUELDO
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
MIGUEL ANGEL ALVAREZ SOLIS	EMPLEADO	DIRECCIÓN HDA PORISIMA 186 IMPULSORA NEZAHUALCOYOTL TELÉFONO 57107814
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TRABAJO ACTUAL
JORJHAN UGUALVO GARCIA	EMPLEADO	DIRECCIÓN AV. HALCON SB B PINTONADA ARAGON ECATEPEC TELÉFONO 5513565750
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TRABAJO ACTUAL
LARA BEATRIZ BARAJAS CAMPOS	EMPLEADA	DIRECCIÓN CALLE 18 AMPA TELÉFONO 57101558

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?	¿PORQUÉ?	MONTO: CONCEPTO:

NOTA:

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

FIRMA DEL SOLICITANTE

Donis David

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.

Donis David

FIRMA

Donis David

FIRMA

FICHA DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
ROJAS	DONIS	DAVID
SEXO: MASCULINO		
EDAD: 35		
ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)		
ESCOLARIDAD: LICENCIATURA		
PUESTO: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA		
BREVE DESCRIPCION DE LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR: BRINDAR ATENCIÓN A LOS CIUDADANOS QUE LLEGAN AL MÓDULO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA, ORGANIZÁNDOLOS Y PROPORCIONÁNDOLES INFORMACIÓN, CON EL PROPÓSITO DE AGILIZAR LA ATENCIÓN EN EL MÓDULO.		
REGIMEN DE CONTRATACION:		
PLAZA PRESUPUESTAL ()		
HONORARIOS (X)		

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.

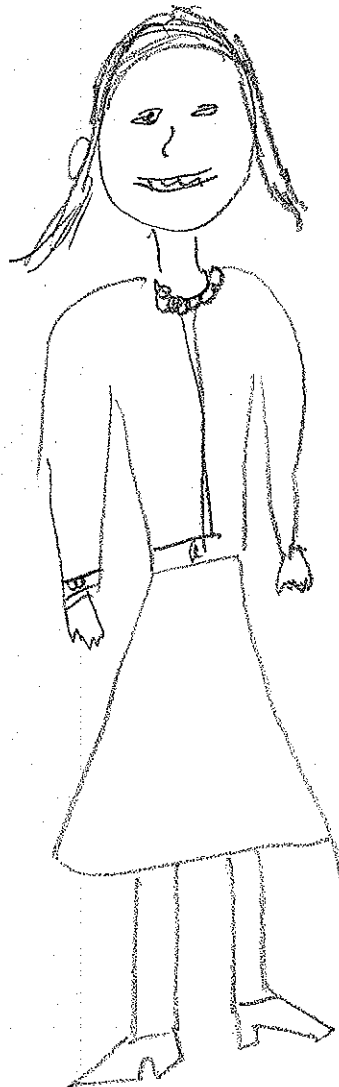
NOMBRE: ROJAS DONIS DAUD *Donis David*

FIGURA HUMANA (1) utilizar lápiz



LUIS ES UNA PERSONA MUY EXITOSA QUE LLEVA BIEN
EN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EMPRENDE ESTO ES
DEBIDO A QUE ES MUY RESPONSABLE EN SU TRABAJO
Y LE GUSTA PONER EL EJEMPLO EN EL MISMO
SABE QUE CON TRABAJO DURO, ESFUERZO Y PERSE-
VERANCIA PODRA MUY PRONTO SUBIR DE
PUESTO Y OCUPAR ASI LA POSICION POR LA
QUE SE ENHUELA

FIGURA HUMANA (2) utilizar lápiz



VALERIA ES UNA CHILA QUE TRABA DE ASISTENTE PERSONAL DE UN ALTO EJECUTIVO EN UNA COMPAÑIA TRANSNACIONAL LE GUSTA MUCHO SU TRABAJO Y ES MUY COMPROMETIDA CON QUE TODO SALGA BIEN LE GUSTA SER INDEPENDIENTE Y TOMAR SUS PROPIAS DECISIONES

ELLA CREE QUE ES IMPORTANTE COMPLEMENTARSE EN PAREJA Y PIENSA EN UN FUTURO A MEDIANO PLAZO FORMAR UNA FAMILIA.

LE PREOCUPA LA VIOLENCIA EN LA QUE VIVIMOS Y SE CUIDA MUCHO

I. Datos Personales

- Apellido Paterno : ROJAS
- Apellido Materno : DONIS
- Nombre(s) : DAVID
- Género : Masculino
- País de origen : MEXICO
- Nacionalidad : MEXICANA
- Lugar de nacimiento : DISTRITO FEDERAL
- Fecha de Nacimiento : 21 / Junio / 1982
- CURP : RODD820621HDFJNV05
- R.F.C. : RODD820621KY5
- Estado civil : Soltero(a)
- Número de hijos (as) : 0

Domicilio

- Calle : HACIENDA LA PURISIMA
- Número : 186
- Colonia : IMPULSORA POPULAR AVICOLA
- Delegación o Municipio : NEZAHUALCOYOTL
- Ciudad : NEZA
- Código Postal : 57130
- Estado : Estado de México
- Correo electrónico : david_donis@hotmail.com
- Correo electrónico (alterno) : david.rojasdonis@gmail.com
- Tel. Domicilio (con clave LADA) : 5557800973
- Tel. Celular : 0445525326223
- Tel. Oficina (con clave LADA) :

II. Formación académica

- Nivel técnico o licenciatura : Licenciatura
- Carrera : INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL
- Institución Educativa : ADMINISTRACIÓN
- Otra : UPIICSA
- Periodo Comprendido :
Inicio : Agosto / 2003
Término : Junio / 2007
- ¿Cuenta con cédula profesional? : Si
- Promedio : 7.85

David Donis

- **Posgrado :**
- **Indique el área de especialidad :**
- **Institución Educativa :**
- **Otra :**
- **Periodo Comprendido :**
Inicio : /
Término : /
- **¿Cuenta con cédula profesional? :**
- **¿Estudia actualmente? :**
- **Horario :**
- **Nivel o Grado que cursa actualmente :**
- **Carrera :**
- **Institución Educativa :**
- **Otra :**

III. Idiomas y habilidades

- **Idioma :** INGLES
- **Conversación :** Bajo
- **Escritura :** Bajo
- **Lectura :** Medio
- **Mencione al menos 5 de las habilidades que le caracterizan :** Adaptabilidad, Trabajo en equipo orientado a resultados; Liderazgo; Toma de Decisiones; Manejo de Conflictos y Ética Profesional. Algunas de mis características personales son: analítico, pragmático, responsable, organizado, facilidad de palabra y planeación, excelente presencia, vocación de servicio y dispuesto al aprendizaje.
- **Mencione al menos 5 de sus principales logros profesionales :** En Seguros Bancomer fui promovido en dos ocasiones para ocupar puesto de mayor jerarquía dentro de la organización. Dentro del INE recibí el Reconocimiento del 1er Lugar en Desempeño como Supervisor del Proceso Electoral 2014-2015, lo anterior por ser el supervisor mejor evaluado por mis colaboradores y por mis jefes directos. Ser responsable de un equipo de trabajo antes de tener 30 años de edad.

IV. Informática

- **Sistemas operativos que mejor domina :** Windows 2000/XP
- **Lenguajes y programación que mejor domina :** Ninguno
- **Bases de datos que mejor domina :** Visio
- **Monitores de teleproceso que mejor domina :** Ninguno
- **Herramientas de diseño que mejor domina :** Auto CAD
- **Herramientas de gestión que mejor domina :** Ninguna
- **Paquetes integrados que mejor domina :** Microsoft Office

V. Experiencia

Dimitri David

- **Empleo actual**
Empresa : Instituto Nacional Electoral (INE)
- **Giro :** GOBIERNO
- **Puesto :** Supervisor Electoral
- **Especialidad :** Ninguna
- **Personas a cargo :** Entre 10 y 20
- **Tipo de contratación :** Honorarios
- **Inicio :** Enero / 2016
Término : Junio / 2016
- **Sueldo :** 11000
- **Incentivo :**
- **Tel. Contacto :** 5557121029
- **Motivo de salida :** Terminación de Contrato
- **Describe brevemente las funciones desempeñadas :** Coordinar y supervisar la visita, la entrega de cartas notificación y el desarrollo de la capacitación a los ciudadanos sorteados, dicha actividad se concluyo al 100% una semana antes del plazo final definido. Coordinar la entrega de nombramientos, capacitación a los funcionarios de casilla en la segunda etapa, así como el desarrollo de simulacros y prácticas de la jornada electoral; el equipo de trabajo bajo mi responsabilidad fue el primero en terminar dichas actividades al 100% dos días antes de la fecha de entrega. Verificación en gabinete y en campo del 92% de cada una de las actividades realizadas por el equipo de trabajo; elaborar reportes de avance y en base a lo anterior realizar las evaluaciones de cada colaborador.

Último empleo

- **Empresa :** Instituto Nacional Electoral (INE)
- **Giro :** GOBIERNO
- **Puesto :** Responsable de Modulo
- **Especialidad :** SERVICIO A CLIENTES
- **Personas a cargo :** Entre 1 y 5
- **Tipo de contratación :** Honorarios
- **Inicio :** Agosto / 2015
Término : Diciembre / 2015
- **Sueldo :** 10000
- **Incentivo :**
- **Tel. Contacto :** 5557121029
- **Motivo de salida :** Terminación de Contrato
- **Describe brevemente las funciones desempeñadas :** Reducción de errores en la captura de los datos de la credencial para votar en un 2%. Asigna y coordina las actividades del personal asignado en la mesa de trabajo al final de la jornada laboral. Se aumentó en un 5% el nivel de satisfacción del ciudadano con respecto al mes inmediato anterior.

Penúltimo empleo

- **Empresa :** Instituto Nacional Electoral (INE)
- **Giro :** GOBIERNO

Denia Acuña

- **Puesto :** Supervisor Electoral
- **Especialidad :**
- **Personas a cargo :** Entre 10 y 20
- **Tipo de contratación :** Honorarios
- **Inicio :** Enero / 2015
Término : Junio / 2015
- **Sueldo :** 10000
- **Incentivo :** 10000
- **Tel. Contacto :** 5557121029
- **Motivo de salida :** Terminación de Contrato
- **Describe brevemente las funciones desempeñadas :** Coordinar y supervisar la visita, la entrega de cartas notificación y el desarrollo de la capacitación a los ciudadanos sorteados, dicha actividad se concluyo al 100% una semana antes del plazo final definido. Coordinar la entrega de nombramientos, capacitación a los funcionarios de casilla en la segunda etapa, así como el desarrollo de simulacros y prácticas de la jornada electoral; el equipo de trabajo bajo mi responsabilidad fue el primero en terminar dichas actividades al 100% dos días antes de la fecha de entrega. Verificación en gabinete y en campo del 92% de cada una de las actividades realizadas por el equipo de trabajo; elaborar reportes de avance y en base a lo anterior realizar las evaluaciones de cada colaborador.

Antepenúltimo empleo

- **Empresa :** Seguros Bancomer
- **Giro :** SEGUROS
- **Puesto :** Analista de Operaciones / Analista Senior / Coordinador
- **Especialidad :** ADMINISTRACION
- **Personas a cargo :** Entre 1 y 5
- **Tipo de contratación :** Base o planta
- **Inicio :** Enero / 2009
Término : Diciembre / 2011
- **Sueldo :** 7500
- **Incentivo :** Bono Anual
- **Tel. Contacto :** 5591714000
- **Motivo de salida :** Nivelación Salarial
- **Describe brevemente las funciones desempeñadas :** Se logró llegar hasta el 91% en la recepción de solicitudes vendidas a nivel nacional, lo anterior con la ejecución de una estrategia de gestión eficiente de faltantes y a mejores prácticas de venta. Revisión, análisis, control y seguimiento de los siniestros por las diversas áreas de seguros, logrando con ello que se ganara el 98% de las demandas entabladas contra la aseguradora. Actualización de acuerdo al ISO 9001: 2008 de mapas de proceso, políticas, fichas de trabajo, controles y manuales de operación del área. Promovido en dos ocasiones para ocupar puesto de mayor jerarquía dentro de la organización.

VI. Expectativas laborales

Dennis David

- **Seleccione la Entidad Federativa :** Estado de México
- **Sueldo Deseado :** 15000
- **Disponibilidad a viajar :** Si
- **Disponibilidad de cambio de residencia :** Si
- **Ha trabajado en el IFE :** No
- **Ha trabajado en Instituciones Electorales :** No
- **Área de interés :** ADMINISTRACIÓN
- **Área específica :** Administración
- **Puesto deseado :** Auxiliar y/o Técnico
- **Experiencia en el puesto solicitado :** No
- **Años de experiencia :**
- **Último Sueldo :**

Domino David



CONTROL N° 163619

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO

REGISTRO CIVIL ESTADO DE MEXICO

C R I P

15105810318210231812

OFICIALIA N° 03	LIBRO N° 012	ACTA N° 018	LOCALIDAD CD. NEZAHUALCÓYOTL	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 17 08 82
MUNICIPIO O DELEGACION CD. NEZAHUALCÓYOTL				ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO

REGISTRADO	NOMBRE	DAVID	ROJAS	SEXO: MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO <input type="radio"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	21	DE JUNIO DE 1982	HORA 14:40
	LUGAR DE NACIMIENTO	MEXICO	MEXICO	D.T.
	FUE REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>	No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO 80		
	COMPARECIO:	EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input checked="" type="radio"/>	PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>	
PADRES	NOMBRE DEL PADRE	GREGORIO ROJAS MORENO	NACIONALIDAD	MEXICANA
	DOMICILIO	HACIENDA DE LA FURISIMA No. 186	EDAD	39 AÑOS
	NOMBRE DE LA MADRE	FILAR DONIS OLACO	NACIONALIDAD	MEXICANA
	DOMICILIO	HACIENDA DE LA FURISIMA No. 186	EDAD	37 AÑOS
ABUELOS	ABUELO PATERNO	SIXTO ROJAS MIMBRERA (FUTURO)	NACIONALIDAD	*****
	ABUELA PATERNA	CARMEN MORENO HERNANDEZ	NACIONALIDAD	MEXICANA
	DOMICILIO(S)	QUERETARO QUERETARO		
	ABUELO MATERNO	FILMON DONIS ANGELIS (FUTURO)	NACIONALIDAD	*****
	ABUELA MATERNA	GUADALUPE OLACO BAPTISTA	NACIONALIDAD	MEXICANA
	DOMICILIO(S)	DRAGAS No. 59 COLONIA CENTRO PERERO		
TESTIGOS	NOMBRE	PATRICIA CONTRERAS DE MOYA	NACIONALIDAD	MEXICANA
	DOMICILIO	HACIENDA DE LA FUNTA No. 481	EDAD	22 AÑOS
	NOMBRE	ISABEL CONTRERAS RUBIO	NACIONALIDAD	MEXICANA
	DOMICILIO	HACIENDA DE LA FUNTA No. 48	EDAD	20 AÑOS
	PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO			
	NOMBRE		EDAD	AÑOS
	DOMICILIO			
FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO				
FIRMAS DE LOS TESTIGOS				
HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO	SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE			SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL
PULGAR DERECHO	EL C. OFICIAL 03 DEL REGISTRO CIVIL.			3a. OFICIALIA
	NOMBRE C. MARIA TRINIDAD LIMA RUIZ.			CD. NEZAHUALCÓYOTL, MEX.
	FIRMA			
LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:				
CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION FOLIO 08AKD O 7450				
ACTA DE MATRIMONIO Y COMPROBANTE DE MATERNIDAD RECIBO DE PAGO No 6285				

OFICIALIA

EN NOMBRE DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 3.1 Y 3.7 DEL CÓDIGO CIVIL; Y 19 FRACCIÓN X DEL REGLAMENTO DEL REGISTRO CIVIL, AMBOS DEL ESTADO DE MÉXICO.

CERTIFICO

QUE LA PRESENTE, ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL EXISTENTE EN EL ARCHIVO DE LA OFICIALIA 03 DEL REGISTRO CIVIL EN EL MUNICIPIO DE NEZAHUALCÓYOTL. SE EXTIENDE LA PRESENTE A LOS 10 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2014.

DOY FE

LIC. CARLOS IGNACIO PASCUAL GONZÁLEZ
OFICIAL DE REGISTRO CIVIL NUMERO 03
DE NEZAHUALCÓYOTL, MÉXICO.

TERCERA OFICIALIA

TITULAR DEL REGISTRO CIVIL

R 9321710



SECRETARÍA
DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

EL
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

en ejercicio de las atribuciones que para el
cumplimiento de sus finalidades le confiere la
fracción VII, del artículo 4 de su Ley Orgánica



otorga a

DAVID ROJAS DONIS

el título de

*LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN
INDUSTRIAL*

en atención a que demostró haber hecho los estudios
requeridos conforme al plan y programas autorizados.

Dado en la Ciudad de México, Distrito Federal, el día 8 de septiembre de 2008.

LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA

EL SECRETARIO GENERAL

BONIFACIO EFRÉN PARADA ARIAS

EL DIRECTOR GENERAL

JOSÉ ENRIQUE VILLA RIVERA

David David
Firma del Interesado

Título No. 003387



Sello del IPN

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE SERVICIOS EDUCATIVOS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

Certificación de Antecedentes Académicos

Boleta: 0098010740

Folio: S-146483

La Dirección de Administración Escolar del IPN, certifica que, según constancias que obran en los archivos de su División de Admisión y Control Escolar, el C. **DAVID ROJAS DONIS** realizó sus estudios antecedentes en las siguientes escuelas:

Nivel secundaria: **REPUBLICA DE CUBA EDO.MEX., 1994 - 1997;**

Nivel medio-superior: **C. E. C. y T. No. 01 GONZÁLO VÁZQUEZ VELA MEXICO, D. F., 1997 - 2000;**
acreditando todos los cursos de acuerdo con los planes de estudio vigentes en los periodos señalados.

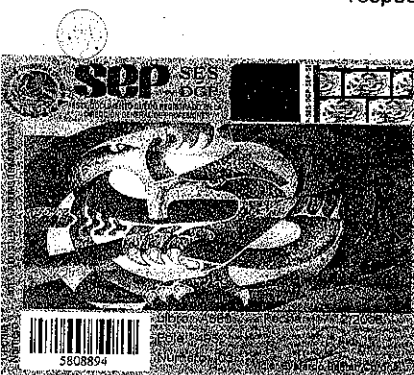
Los estudios de tipo superior fueron realizados en la **UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA Y CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS** del año 2000 al año 2007, conforme a los planes de estudios vigentes para ese periodo, sustentando el examen profesional de la carrera de: **LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN INDUSTRIAL** el día 30 de mayo de 2008, siendo el resultado aprobatorio.

Cumplió con el servicio social en los términos marcados por los artículos 55 de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal y 85 de su Reglamento.

El día 8 del mes de **septiembre** de 2008 le fueron expedidos el certificado y el título que se tienen a la vista, mismos que se firman por las autoridades institucionales facultadas para ello.

Se hace constar que según acta de fecha 30 de mayo de 2008, **DAVID ROJAS DONIS** sustentó en esta escuela **UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA Y CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS** el examen profesional reglamentario, con resultado aprobatorio.

Se tomó nota del presente título a Fojas No. 025 del Libro No. 10/2008 del registro respectivo.



El Director de Administración Escolar

JOSÉ ARMANDO SOSA CAMACHO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
DIRECCIÓN DE
ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

México, D.F., 8 de septiembre de 2008.



CÉDULA 5808894

SEP



México D.F. 17 de Diciembre del 2008



FIRMA DEL TITULAR

17/12/08

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

CÉDULA 5808894

EN VIRTUD DE QUE

DAVID
ROJAS
DONIS

CURP: RODD820624HDFJNV05

CUMPLIO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY
REGlamentaria DEL ARTÍCULO 60 CONSTITUCIONAL
RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL
DISTRITO FEDERAL Y SU REGLAMENTO SE LE EXPIDE
EN EDUCACIÓN DE TIPO SUPERIOR LA

CÉDULA

PERSONAL CON EFECTOS DE PATENTE PARA
EJERCER PROFESIONALMENTE EN EL NIVEL DE

LICENCIATURA EN

ADMINISTRACIÓN INDUSTRIAL

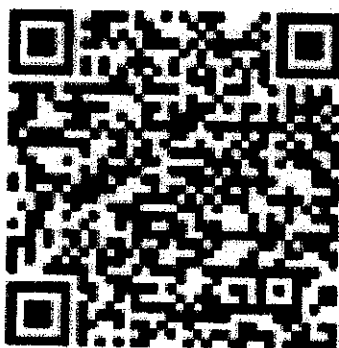
VÍCTOR EVERARDO BELTRÁN CORONA
DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

Cédula de Identificación Fiscal

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y ECONOMÍA



SAT
Servicio de Administración Tributaria



RODD820621KY5

Registro Federal de Contribuyentes

DAVID ROJAS DONIS

Nombre, denominación o razón social

idCIF: 17010446018

VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Soy México

Clave:

RODD820621HDFJNV05

Nombre:

DAVID ROJAS DONIS



Fecha de inscripción

03/01/1998

Folio

8169050

Entidad de registro

MEXICO



115058198200018

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de
los Estados Unidos Mexicanos"**

DAVID ROJAS DONIS

PRESENTE

Ciudad de México, a 15 de noviembre de 2017

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

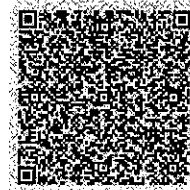
En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques 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.

Agradezco tu participación.

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, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



RESIDENCIAL

TELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V.

Parque Vía 198, Col. Cuauhtémoc

C.P. 06500 Ciudad de México Contrato 26/05/17

RFC: TME840315-KT6 21-JUL-2017 DV 8

No. de Cancelación Folio: 140817 EDD10 Eliber Diaz.

SIN 98 Salud Interactiva SA de CV

Programa de Asistencia Médica.

ROJAS DONIS DAVID

HACIENDA DE LA PURISIMA 186

LA IMPULSORA

CIUDAD NEZAHUALCOYOT, EM

C.P. 57130-CR-57121



CM

RFC Público en General: XAXX010101000

Total a Pagar: \$ 367.00

Pagar antes de: 13-AGO-2017

Mes de Facturación: Julio

Teléfono: (55) 5780 0973

Factura No.: 110117070344908

Su estado de cuenta puede ser
pagado en cualquier centro de cobro
indicado al reverso de este recibo.

¡Solicita tu
Recibo Telmex sin papel
y cuida el medio ambiente!

**Resumen del Estado de Cuenta**

Saldo Anterior	381.00
Cargos del Mes	+ 367.67
Su Pago Gracias 16-Jul-17	- 381.00
Cargo por Redondeo	+ 0.95
Crédito por Redondeo*	- 1.62
Saldo al Corte	\$ 367.00

(trescientos sesenta y siete pesos 00/100 M.N.)

*La diferencia de Centavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.

Cargos del Mes

Planes y Paquetes	281.16
Servicios Especiales	29.90
IEPS 3%	5.90
IVA 16%	50.71
Total	\$ 367.67

⇒ Atención a Clientes: 01 (800) 123 2222
⇒ Paga tu recibo fácil y rápido en telmex.com

Recuerda que en caso de que lo necesites de manera física, puedes
descargarlo e imprimirlo; sirve como comprobante de domicilio.

Hazlo ahora, ¡es fácil, rápido y seguro! Entra a: telmex.com/mitelmex

Teléfono: (55) 5780 0973

Mes de Facturación: Julio

Pagar antes de: 13-AGO-2017

DV 8

Total a Pagar por Servicios de
Telecomunicaciones de
Telmex y otros Servicios



55578009730000367007

Total por Servicios de
Telecomunicaciones
de Telmex

\$ 333.00



55578009730000333001

Ciudad Nezahualcóyotl, México, 1 de enero de 2018.

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE.

Por este medio, me permito recomendar muy ampliamente al **C. David Rojas Donis**, persona que conozco desde hace 15 años, siendo honrado y que desempeña las actividades que se le encomiendan de una manera responsable

Otorgo la presente a petición del interesado para los fines que le convengan.

Saludos cordiales.



Lizcet Rodríguez Narvaez
Tel 55 3983 7909

Ciudad Nezahualcóyotl, México, 1 de enero de 2018.

A QUIEN CORRESPONDA

P R E S E N T E.

Por medio de la presente me complazco en recomendar al C. David Rojas Donis, a quien conozco desde hace 6 años, conviviendo con él en los entornos escolar y laboral. Lo anterior me ha llevado a conocerlo a detalle y por ello me brinda todos los elementos para poder decir que es una excelente persona a quien me complazco en recomendar.

En lo profesional el recomendado ha demostrado ser responsable, puntual, honesta, creativa, eficaz, práctica, atento a sus compañeros de trabajo y siempre ávido de mejorar sus habilidades y conocimientos sobre su entorno profesional. En lo personal ha demostrado ser un buen amigo y excelente miembro de familia. Siempre dispuesto a ayudar a sus allegados, pero sobre todo siempre buscando enseñar y mejorar las condiciones de quien solicite su ayuda.

Extiendo mi recomendación para el uso que la recomendada crea conveniente.



Elizabeth Ramirez Quijano
55 3453 3739

Ciudad Nezahualcóyotl, México, 1 de enero de 2018.

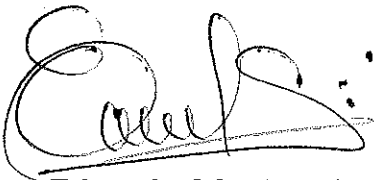
A QUIEN CORRESPONDA

P R E S E N T E.

Por este medio, recomiendo ampliamente al **C. David Rojas Donis**, a quien conozco desde hace 10 años, sin dudar de la capacidad que tiene para desempeñar cualquier actividad que de acuerdo a su perfil, le es encomendada.

Extiendo la presente a petición del interesado para los fines que a el convengan, sin menoscabo alguno.

Saludos.



Edgar Eduardo Sánchez García
Tel 55 4951 7513

**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

ROJAS DONIS DAVID

RODD-820621-KY5

(APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))

R.F.C.

SOLTERO

MEXICO

ESTADO CIVIL

TELEFONO (S)

ENTIDAD FEDERATIVA

☐ CASADO

☒ SOLTERO

☐ VIUDO

☐ U. LIBRE

57800973

OFICINA

CASA

DOMICILIO PARTICULAR

HDA LA PURISIMA

186

CALLE

NÚMERO

IMPULSORA POPULAR AVICOLA

57130

NEZAHUALCOYOTL

COLONIA

C.P.

DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

DATOS LABORALES

JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA No 20 CIUDAD NEZAHUALCOYOTL

UNIDAD DE ADSCRIPCION

AV UNO 42, COL CAMPESTRE GUADALUPANA, NEZAHUALCOYOTL, ESTADO DE MEXICO, CP 57120

DOMICILIO

BENEFICIARIOS

**NOMBRE
PILAR DONIS OLACO**

**PARENTESCO
MADRE**

**%
100**

100%

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A:

REVOCABLES SI _____ NO _____

01/01/2018

FECHA DE ELABORACIÓN

Donis David
FIRMA DEL ASEGURADO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

SELO DE LA ADSCRIPCION

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

JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA

RECIBI ORIGINAL ROJAS DONIS DAVID
01/01/18

**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

ROJAS DONIS DAVID

RODD-820621-KY5

(APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))

R.F.C.

SOLTERO

MEXICO

ESTADO CIVIL

TELÉFONO (S)

ENTIDAD FEDERATIVA

☐ CASADO

☒ SOLTERO

☐ VIUDO

☐ U. LIBRE

OFICINA

57800973
CASA

DOMICILIO PARTICULAR

HDA LA PURISIMA

186

CALLE

NÚMERO

IMPULSORA POPULAR AVICOLA

57130

NEZAHUALCOYOTL

COLONIA

C.P.

DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

DATOS LABORALES

JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA No 20 CIUDAD NEZAHUALCOYOTL

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

AV UNO 42, COL CAMPESTRE GUADALUPANA, NEZAHUALCOYOTL, ESTADO DE MEXICO, CP 57120

DOMICILIO

BENEFICIARIOS

NOMBRE
PILAR DONIS OLACO

PARENTESCO
MADRE

%
100

100%

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A:

REVOCABLES SI ☐ NO ☐



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

01/01/2018
FECHA DE ELABORACIÓN

Donis David
FIRMA DEL ASEGURADO

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

RECIBI ORIGINAL ROJAS DONIS DAVID 01/01/18

EL PRESENTE FORMATO, ES CON EL OBJETO DE ACTUALIZAR EL CENSO DE RECURSOS HUMANOS DE LA INSTITUCIÓN, EL CUAL PERMITIRÁ MEJORAR LOS SERVICIOS EN MATERIA DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DEL PERSONAL, DEBE SER LLENADO UTILIZANDO TINTA NEGRA Y LETRA DE MOLDE.
NOTA: SE SOLICITA ABSOLUTA SERIEDAD, CUBRIENDO LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS DE LLENADO QUE EL PRESENTE FORMA REQUIERE, SUS DATOS SERÁN CONFIDENCIALES.

IDENTIFICACIÓN LABORAL										
NO. EMPLEADO	179027	CURP	RODD820621HDFJNV05	R.F.C.	RODD820621KYS					
NOMBRE	ROJAS DONIS DAVID					NIVEL				
ÁREA DE ASIGNACIÓN						ADSCRIPCIÓN	15152000002			
NOMBRE DEL PUESTO	AYUDANTE DE ATENCIÓN CIUDADANA					CÓDIGO	HP21670			
CORREO ELECTRÓNICO	david.rojas@ine.mx					REGIMEN DE CONTRATACIÓN	HONORARIOS EVENTUALES			
NO. DE TELÉFONO						EXTENSIÓN				
DOMICILIO INSTITUCIONAL										
CALLE Y NÚMERO	Hacienda de Solis No. 75				COLONIA	Impulsora Popular Avícola				
DELEGACIÓN Y MUNICIPIO	Nezahualcoyotl				CÓDIGO POSTAL	57130				
ENTIDAD FEDERATIVA	Estado de México									
EXPERIENCIA LABORAL										
INDICATIVA PRIVADA	<input checked="" type="checkbox"/>		INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/>		GOBIERNO FEDERAL	<input type="checkbox"/>		GOBIERNO ESTATAL	<input type="checkbox"/>
GOBIERNO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>		ORGANIZACIONES SOCIALES	<input type="checkbox"/>		ORGANIZACIONES NO SOCIALES	<input type="checkbox"/>		OTRO	<input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN	trabajo durante tres años en una aseguradora, gestionando la información documental.									
ÁREA DE MAYOR EXPERIENCIA	atención al cliente y procesos administrativos									
INFORMACIÓN PERSONAL										
SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> M	ESTADO CIVIL	<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO(A)	CASADO(A)	<input type="checkbox"/>		TELÉFONO DE CASA	155157800973	TELÉFONO CELULAR	0445525326023
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	david.donis@hotmail.com				DEPENDIENTES ECONÓMICOS		0 ceros			
DOMICILIO PARTICULAR										
CALLE Y NÚMERO	Hacienda la Purísima No. 186				COLONIA	Impulsora Popular Avícola				
DELEGACIÓN Y MUNICIPIO	Nezahualcoyotl				CÓDIGO POSTAL	57130				
ENTIDAD FEDERATIVA	Estado de México									
DATOS DESCENDIENTES - HIJOS										
NO.	NOMBRE		FECHA DE NAC. (DÍA/MES/AÑO)		FOLIO DEL ACTA DE NACIMIENTO		SEXO			
01.										
02.										
03.										
04.										
05.										
06.										
07.										
08.										
INFORMACIÓN ACADÉMICA										
NIVEL DE ACERDO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD O CARRERA	AÑOS CUATRIENIO	CICLO	DOCUMENTO OBTENIDO	NO. DE CÉDULA	FECHA	TIPO DE		
01.	Licenciatura	UPTICSA	Lic. Administración	4	2003-2007	Título	5806894	2003	2007	
02.										
03.										
04.										
05.										
06.										
07.										
08.										
INFORMACIÓN MÉDICA										
¿ES ALERGICO?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>						
¿USAR APARATO AUDITIVO?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>						
¿USAR PROTESIS DENTALES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>						
¿USAR LABOR O OTRO TIPO DE PROTESIS?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>						
¿CONOCE SU TIPO DE SANGRE?	O positivo									
¿HA SIDO SU TRANSFUSIÓN DE SANGRE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>						
¿HA SIDO SU TIPO DE SANGRE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>						
¿USAR TIPO DE LENTES?	Ninguno									
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	¿USAR TIPO DE LENTES?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿USAR TIPO DE LENTES?										



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE PERSONAL
SUBDIRECCIÓN DE RELACIONES Y PROGRAMAS LABORALES
CENSO DE RECURSOS HUMANOS

EL PRESENTE FORMATO, ES CON EL OBJETO DE ACTUALIZAR EL CENSO DE RECURSOS HUMANOS DE LA INSTITUCIÓN, EL CUAL PERMITIRÁ MEJORAR LOS SERVICIOS EN MATERIA DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DEL PERSONAL, DEBE SER LLENADO UTILIZANDO TINTA NEGRA Y LETRA DE MOLDE.
NOTA: SE SOLICITA ABSOLUTA SERIEDAD, CUBRIENDO LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS DE LLENADO QUE EL PRESENTE FORMA REQUIERE, SUS DATOS SERÁN CONFIDENCIALES.

INFORMACIÓN DE CONTACTO				
NOMBRE DE CONTACTO	JOSE GUILLERMO ALVAREZ RAMIREZ			
RELACION	CONYUGE	TELÉFONO	29346832	CELULAR
				5532378934

MEDICAMENTOS				
NO.	MEDICAMENTO	ENFERMEDAD QUE CONTROLA	DIAG.	HORARIO
1	Ninguno			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Denio David
ROJAS DANILO DAVID

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 AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA 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

ROJAS DONIS DAVID

RODD820621KY5



NOMBRE

RFC

FIRMA

Nombre del Aspirante ROJAS DONIS DAVID	Adscripción 15152000000 Junta Distrital Ejecutiva No 20 Nezahualcóyotl México	Puesto Nivel: 27B Código: 181632 Descripción: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA
---	--	---

Proyecto:
Período previsto de la contratación: DEL 15 DE OCTUBRE DE 2018 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018
Nueva Contratación en el puesto ☒ Ampliación / Prórroga ☐

Actividad Genérica
BRINDAR ATENCIÓN A LOS CIUDADANOS QUE LLEGAN AL MÓDULO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA, ORGANIZÁNDOLOS Y PROPORCIONÁNDOLES INFORMACIÓN, CON EL PROPÓSITO DE AGILIZAR LA ATENCIÓN EN EL MÓDULO.

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

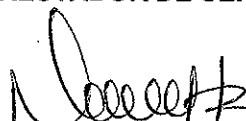
Documento	Recepción
Copia de la Clave Única del Registro de Población (CURP)	X
Copia del Registro Federal de Contribuyentes RFC	X
Copia del Acta de Nacimiento	X
Copia de Constancia de estudios del último grado obtenido (no tira de materias)	X
Copia de credencial de elector	X
Comprobante de domicilio 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


Sergio Venegas Abelino
Vocal Secretario

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

FICHA TÉCNICA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS
PROFESIONALES (HONORARIOS)

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS: ROJAS DONIS DAVID

NIVEL: HP27

CÓDIGO: 181632

DENOMINACIÓN: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA

PERFIL REQUERIDO PARA LAS ACTIVIDADES

REQUISITOS ACADEMICOS:

ESCOLARIDAD: BACHILLERATO

AREA O DISCIPLINA: NO APLICA

EXPERIENCIA A DETALLAR: 1 AÑO

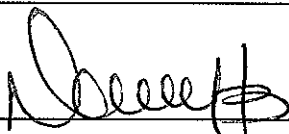
PERFIL DEL CANDIDATO

FORMACION ACADEMICA:

ESCOLARIDAD: LICENCIATURA

AREA O DISCIPLINA: NO APLICA

EXPERIENCIA A DETALLAR: PUESTOS RELACIONADOS CON ATENCION AL PUBLICO, ASI COMO LABORES ADMINISTRATIVAS, MANEJO DE PAQUETERIA 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: ROJAS DONIS DAVID
PUESTO: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA
R.F.C: RODD820621KY5
JUNTA LOC EJEC: MEXICO
FECHA DE INGRESO: DEL 15 DE OCTUBRE DE 2018

JUNTA DTTAL.: 20 J.D.E.
TELEFONO:

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE: HACIENDA LA PURISIMA 186
COLONIA: IMPULSORA POPULAR AVICOLA
CIUDAD: MÉXICO

MUNICIPIO: NEZAHUALCOYOTL
C.P.: 57130

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: AUXILIAR DE ATENCIÓN CIUDADANA

CÓDIGO DE PUESTO: 27A6026

NIVEL: 27A-6

EMOLUMENTO: \$ 6,124.00

FUNCIÓN GENÉRICA

APOYA EN LAS ACTIVIDADES PARA LA ORGANIZACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA EN EL MÓDULO DE ATENCIÓN CIUDADANA, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA A FIN DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR LOS CIUDADANOS Y AGILIZAR LA ATENCIÓN.

FUNCIONES ESPECÍFICAS

- 1.- ORIENTAR A LOS CIUDADANOS RESPECTO A LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR.
- 2.- ENTREGA FICHAS DE ATENCIÓN A LOS CIUDADANOS Y APOYA EN SU LLENADO.
- 3.- ORGANIZA A LOS CIUDADANOS EN DOS FILAS UNA DE TRÁMITES DE ACTUALIZACIÓN Y OTRA DE ENTREGA DE CREDENCIALES.

PERFIL DEL PUESTO

REQUISITOS ACADÉMICOS

ESCOLARIDAD	ÁREA O DISCIPLINA
BACHILLERATO.	

EXPERIENCIA LABORAL SI ☒ NO ☐

PUESTOS Y ESPECIALIDADES

TIEMPO

EXPERIENCIA EN PUESTOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN AL PÚBLICO.

1 AÑO.

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

MANEJO DE PAQUETERÍA DE OFFICE.

USO DE APLICACIONES WEB.

HABILIDADES (CAPACIDADES TÉCNICAS DE CUERDO A SUS ACTIVIDADES)

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN.

ACTITUDES (COMPORTAMIENTOS PARA UN DESEMPEÑO EXCELENTE)

EMPATÍA.

FACILIDAD DE COMUNICACIÓN.

TRABAJO BAJO PRESIÓN.

VoBo.

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

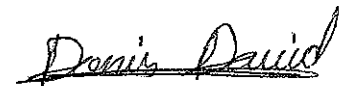
MANIFESTACIÓN DE CONOCIMIENTO

Ciudad Nezahualcóyotl, Estado de México; a 01 DE ENERO DE 2018

**C. Titular del Órgano Interno de Control
Instituto Nacional Electoral
P r e s e n t e**

En términos de lo establecido en los artículos 32, 33, 34 y 35 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como de lo dispuesto en el Acuerdo mediante el cual el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación; **manifiesto que es mi obligación presentar las Declaraciones de Situación Patrimonial Inicial y de Intereses, así como, en su momento, las subsecuentes que correspondan**, y que cumpliré con lo dispuesto en los lineamientos emitidos por el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, y los que en su momento emita el Órgano Interno del Control del Instituto Nacional Electoral y difunda a través del portal de Internet del Instituto mediante el apartado denominado NormalNE.

Nombre del servidor público: ROJAS DONIS DAVID
Dirección de correo electrónico:
Registro Federal de Contribuyentes: RODD820621KY5
Puesto: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA
Plaza: 181632
Nivel de tabulador: 2701
Fecha de ingreso: DEL 15 DE OCTUBRE DE 2018



FIRMA

C.c.p. Dirección de Personal, de la Dirección Ejecutiva de Administración.
Servidor público que suscribe.

**PUEDES PRESENTAR LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL POR INTRANET EN EL SISTEMA
"DeclaralNE" O POR INTERNET EN LA DIRECCIÓN " <https://cgdecpat.ine.mx> "**



Instituto Nacional Electoral

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS EVENTUALES 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 ROJAS DONIS DAVID 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: RODD820621KY5.

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 APPLICABLES.

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.

Recibi Original NOTAS DONIS DAVID
13/01/2018
Donis David

II.5 QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN HACIENDA DE LA PURISIMA 186, IMPULSORA POPULAR AVICOLA, NEZAHUALCOYOTL, 57130.

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO.

EL O LA "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS" SE OBLIGA A PRESTAR AL "INSTITUTO" SUS SERVICIOS EN FORMA EVENTUAL COMO AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA EJECUTANDO LAS ACTIVIDADES QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

- 1) BRINDAR ATENCION A LOS CIUDADANOS QUE LLEGAN AL MODULO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVA ESTABLECIDA, ORGANIZANDOLOS Y PROPORCIONANDOLES INFORMACION CON EL PROPOSITO DE AGILIZAR LA ATENCION EN EL MODULO.

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 \$9,750.00 (NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE HONORARIOS.

EL PAGO DE LOS HONORARIOS SE REALIZARÁN EN 3.00 QUINCENAS DE \$3,250.00 (TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 15 DE FEBRERO 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 CUOTAS QUE POR CONCEPTO DE SEGURIDAD SOCIAL SE GENEREN CON MOTIVO DE LOS



Instituto Nacional Electoral

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



Instituto Nacional Electoral

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

Contrato No. 172366 - 201801 - 15152000002

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

POR EL PRESTADOR DE SERVICIOS

MTRO. JOAQUIN RUBIO SANCHEZ
VOCAL EJECUTIVO

ROJAS DONIS DAVID

MTRO. OSCAR ALBERTO CIPRIAN NIETO
VOCAL SECRETARIO



Contrato No. 172366 - 201801 - 15152000002

Instituto Nacional Electoral

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS EVENTUALES 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 ROJAS DONIS DAVID 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: RODD820621KY5.

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.

Recibí original ROJAS DONIS DAVID
13/01/2018