



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.

ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA 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)				NO ADELTA
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:


REVISOR  
LIC. ARMANDO SERRANO VENEZAS ABELINO  
VOCAL SECRETARIO



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



## SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA  
DÍA

MES

AÑO

01 | 01 | 2018

### DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Romero APELLIDO MATERNO Pérez NOMBRE Claudia Alejandra EDAD 24 años  
DOMICILIO LOCAL Pzla 2 de Av Plaza San Marcos Plazas de Aragón COLONIA 28670123 TELEFONO 28670123  
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 17-Junio-2018, Edo Méx.



EN CASO DE SER MEXICANO POR NATURALIZACIÓN No. DE DOCTO. QUE ACREDITE SU NACIONALIDAD ME

SEXO ☒ F ☐ M ESTADO CIVIL ☐ SOLTERO ☐ CASADO ☐ VIUDO ☐ DIVORCIADO ☒ UNIÓN LIBRE ☐

¿QUESTO ESPECIFICO QUE DESEA

SUELDO MENSUAL

### ESCOLARIDAD

AÑOS APROB	INSTRUCCIÓN	FECHAS	NOMBRE DE LA INSTITUCION	TITULO RECIBIDO
6	PRIMARIA	DE: 1999 A: 2005	Centro Escolar Miguel Hidalgo	Certificado
3	SECUNDARIA	DE: 2005 A: 2008	Lic. Jesus Reyes Heróles N° 425	Certificada
3	PREPARATORIA O VOCACIONAL PROFESIONAL	DE: 2008 A: 2011	CECYTEM	Cédula y Título
	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 (Hija)

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

FAMILIARES QUE VIVAN CON USTED

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	OCUPACIÓN
Ingrid Chera Romero	5 años	Hija	Estudiante
Cesar Chera Ignacio	26 años	Esposo	Mecánico

☐ SI ☒ NO

TRABAJA ALGUN FAMILIAR EN EL I.F.E. 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	
Instituto Nacional Electoral		57124705	
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	
Hda de Solis #77 Col. Impulsora Pop. Avinda, Nezahualcoyotl	Edo Mex		
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
Dora Maria Carmona			
FECHAS		PUESTOS DESEMPEÑADOS	SUELDOS
DE:	A:	Auxiliar de Atención Ciudadana	INICIAL:
01-01-2017	31-12-2017		3400
DE:	A:	INICIAL:	FINAL:
01-01-2018			3400
CAUSAS DE SEPARACIÓN			

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

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
Cesar Checa Ignacio	Mecanico Automotriz	DIRECCIÓN Plza 2 de Av Plza San Marcos mz-23 lt-20 Col Plazas de Aragón TELÉFONO - 55 53 32 86 97
TELEFONO PARTICULAR		
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TRABAJO ACTUAL
Elizabeth Checa Ignacio	Enfermera	DIRECCIÓN Plza 2 de Av Plza San Marcos mz 23 lt-20 Col. Plazas de Aragón TELÉFONO 55 25 30 94 43
TELEFONO PARTICULAR		
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	TRABAJO ACTUAL
Brenda Araceli Arroyo	Auxiliar Admin.	DIRECCIÓN Fracc. Real Verone. Guvelina # 21, Fracc. Heroes Tecamac. TELÉFONO 55 13 73 80 96
TELEFONO PARTICULAR		

# DISPONIBILIDAD

¿ESTA DISPUESTO A VIAJAR?	¿A CAMBIAR DE RESIDENCIA?	¿TIENE INGRESOS EXTRAS A SU SUELDO?
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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

*[Handwritten Signature]*

## PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS

EL RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS MANIFIESTA QUE EL (LA) C. Claudia Alejandra Romero Pérez PRESENTÓ EXÁMENES PSICOMÉTRICOS Y DE CONOCIMIENTOS CON FECHAS \_\_\_\_\_ Y CERTIFICA QUE \_\_\_\_\_ PARA EL PUESTO DE Auxiliar de Atención Ciudadana 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.

*[Handwritten Signature]*

FIRMA

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

*[Handwritten Signature]*

FIRMA

## **FICHA DE IDENTIFICACION**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
ROMERO	PEREZ	CLAUDIA ALEJANDRA
SEXO: FEMENINO		
EDAD: 24		
ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)		
ESCOLARIDAD: NIVEL MEDIO SUPERIOR		
PUESTO: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA "A1"		
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

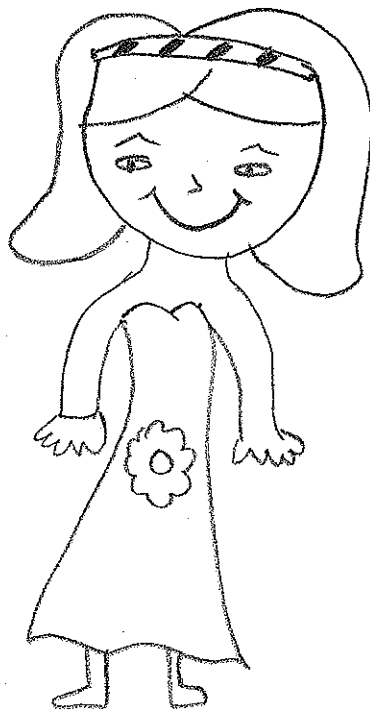
- 1.- ELABORE EL DIBUJO DE UNA FIGURA HUMANA.
- 2.- AL REVERSO ESCRIBA UNA HISTORIA ACERCA DE LA PERSONA QUE DIBUJÓ.
- 3.- ELABORE EN OTRA HOJA EL DIBUJO DE UNA FIGURA HUMANA DE SEXO CONTRARIO AL ANTERIOR.
- 4.- DE LA MISMA FORMA ESCRIBA AL REVERSO UNA HISTORIA ACERCA DE LA PERSONA QUE DIBUJÓ.

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

NOMBRE: ROMERO PÉREZ CLAUDIA ALEJANDRA

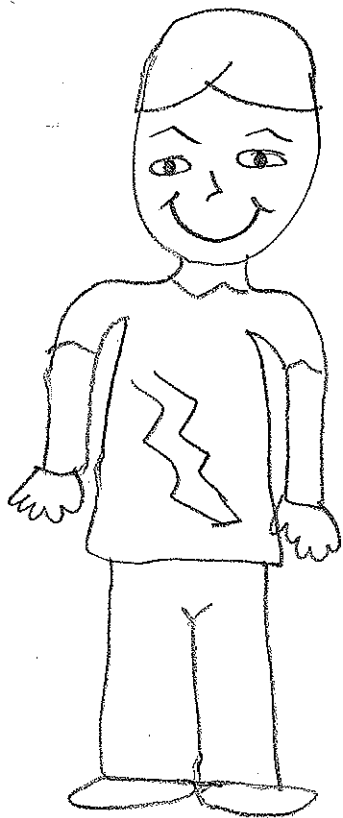


**FIGURA HUMANA (1)** utilizar lápiz



Se trata de una chica cursante de nivel superior  
es bastante estudiosa y lucha por sus ideales, se  
esfuerza día a día para cumplir todas sus metas en  
la vida.

**FIGURA HUMANA (2)** utilizar lápiz



Es un joven estudioso y apegado a su familia  
le gusta conocer lugares y disfrutar cada instante  
de su vida, lucha por conseguir lo que se propone  
y siempre está dispuesto a ayudar a los demás.

# **Claudia Alejandra Romero Pérez**

*Plazuela 2 de Plaza San Marcos M-23 L-19 Fracc. Plazas de Aragón, Nezahualcóyotl Edo.  
México  
C.P. 57139 Tel. 28670123 Móvil: 5617571786*

## **DATOS PERSONALES**

Fecha de nacimiento: 17-Junio-1993  
Nacionalidad: Mexicano  
Edad: 19  
Estado civil: Soltera  
CURP: ROPC930617MMCMRL04  
Numero de Cédula: 7574915  
E-mail: ts\_clau@outlook.com

## **ESCOLARIDAD**

- Técnico en Trabajo Social (Titulada)  
Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México  
(CECyTEM)

## **OTROS ESTUDIOS**

Seminario de "Atención Metodológica a familiares de pacientes que presentan enfermedades terminales"

## **CONOCIMIENTOS EN AREAS DE:**

- Retroalimentación y dinámicas a grupos
- Atención individualizada
- Mercadotecnia
- Elaboración de medios publicitarios
- Elaboración de documentos
- Captura y difusión de información

## **EQUIPOS Y MAQUINAS DE OFICINA:**

- PC y portátiles
- Fotocopiadora, impresora y scanner
- Paquetería office
- Manejo de Windows XP, Vista y Seven.

---

## EXPERIENCIA LABORAL

### **Escuela Primaria Leyes de Reforma**

**Octubre de 2011 a  
Julio de 2012**

#### Profesor de Computación.

- Soporte a equipos del aula.
- Impartir clases de cómputo de Primer a Sexto Grado, utilizando diversos programas los cuales incrementan las habilidades de los alumnos apoyándose un poco de la imaginación y el esfuerzo.
- Asesoría a Profesores en programas de la paquetería Office

---

### **Escuela Primaria Centro Escolar "Miguel Hidalgo"**

**Octubre de 2011 a  
Julio de 2012**

#### Asistente de Subdirección.

- Apoyo en la elaboración de Documentos
- Asesoría a Profesores en programas de la paquetería Office
- Difusión de Archivos
- Captura de Información y procesamiento de la misma

**Junta Distrital 20 Ejecutiva**

**Enero de 2015 a Julio  
de 2015**

**Apoyo de Enlace Administrativo.**

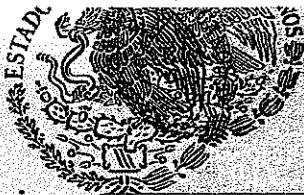
- Apoyo en la elaboración de Documentos
  - Apoyo en la elaboración de bitácoras vehiculares
  - Captura de Información y procesamiento de la misma
- .....

**Junta Distrital 20 Ejecutiva**

**Julio de 2015 a  
la fecha**

**Auxiliar de Atención Ciudadana.**

- Revisión de documentos para efectuar los tramites de la credencial para votar
- Arqueo semanal
- Captura de Información y procesamiento de la misma



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL

C R I P



CLAVE UNICA DE REGISTRO  
1 5 05 8 03

OFICIALIA No. 03	LIBRO No. 09	ACTA No. 1718	LOCALIDAD. NEZAHUALCOYOTL	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO 11 09 96
MUNICIPIO O DELEGACION NEZAHUALCOYOTL			ENTIDAD FEDERATIVA MEXICO	

REGISTRADO	NOMBRE	CLAUDIA ALEJANDRA ROMERO PEREZ		SEXO: MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO <input checked="" type="radio"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	17 DE JUNIO DE 1993	NO. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO	13:00
PADRES	LUGAR DE NACIMIENTO	VALLE DE ARAGON	NEZAHUALCOYOTL	MEXICO
	FUE REGISTRADO: VIVO <input checked="" type="radio"/> MUERTO <input type="radio"/>	PERSONA DISTINTA <input type="radio"/>		
ABUELOS	COMPARECIO: EL PADRE <input type="radio"/> LA MADRE <input type="radio"/> AMBOS <input checked="" type="radio"/>			
	NOMBRE DEL PADRE: FELIPE ROMERO AVILA	EDAD	29	AÑOS
TESTIGOS	NACIONALIDAD: MEXICANA	DOMICILIO: PLAZUELA 2 DE SAN MARCOS MZ. 23 LOTE 19 PLAZAS DE A.		
	NOMBRE DE LA MADRE: MARIA DOLORES PEREZ ESPINOSA	EDAD	29	AÑOS
	NACIONALIDAD: MEXICANA	DOMICILIO: PLAZUELA 2 DE SAN MARCOS MZ. 23 LOTE 19 PLAZAS		
	ABUELO PATERNO: ENRIQUE ROMERO NAPOLES	NACIONALIDAD: MEXICANA		
	ABUELA PATERNA: DOLORES AVILA DELGADO (FINADA)	NACIONALIDAD: MEXICANA		
	DOMICILIO(S): QUINTA PLAZUELA DEL ANGEL MZ. 32 LOTE 43 COLONIA PLAZAS DE ARAGON			
	ABUELO MATERNO: ELPIDIO PEREZ PEREZ	NACIONALIDAD: MEXICANA		
	ABUELA MATERNA: ANTONIA ESPINOSA RAMIREZ	NACIONALIDAD: MEXICANA		
	DOMICILIO(S): PLAZUELA 2 DE SAN MARCOS MZ. 23 LOTE 19 PLAZAS DE ARAGON, NEZA.MEXICO.			
	NOMBRE: ROBERTO ALMERAZ PEREZ	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD	33 AÑOS
	DOMICILIO: CALLE 14 No. 80 CAMPESTRE GUADALUPANA, NEZAHUALCOYOTL, MEXICO.			
	NOMBRE: ANTONIA HERNANDEZ RIOS	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD	21 AÑOS
	DOMICILIO: VALLE RODANO N. 21 VALLE DE ARAGON, NEZAHUALCOYOTL, MEXICO.			
	PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO			
	NOMBRE: _____	PARIENTESCO: _____	EDAD: _____	AÑOS: _____
	DOMICILIO: _____			

FIRMA DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO  
*Felipe Romero A.*

FIRMAS DE LOS TESTIGOS  
*[Firma]* *[Firma]*

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 Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.	SELLO DE LA OFICINA DEL REGISTRO CIVIL
	EL C. OFICIAL 03 DEL REGISTRO CIVIL	
PULGAR DERECHO	NOMBRE: LIC. HECTOR JUAREZ MIRANDA.	TERCERA OFICIAL
FIRMA: _____		

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:  
mjl.g.  
RECIBO N. 21468

- OFICIALIA -

SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 3.1 Y 3.7 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE MEXICO, LA CUAL OBRA EN EL LIBRO 09, ACTA 1718 DEL AÑO 1996 DE ESTA TERCERA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL DE NEZAHUALCOYOTL, MEXICO.

DOY FE.  
LIC. CARLOS IGNACIO PASCUAL GONZALEZ.  
OFICIAL 03 DE NEZAHUALCOYOTL, MEXICO.

A 14 DE MAYO







CECYTEM

*El Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos  
del Estado de México*

*Organismo Público Descentralizado del Estado  
creado mediante Decreto No. 48  
de fecha 19 de octubre de 1994*



*Otorga a*

*Claudia Alejandra Romero Pérez*

*El Título de*

*Técnico en Trabajo Social*

*en atención a que cursó y aprobó en*

*el plantel Nexahualcóyotl*

*los estudios requeridos conforme a los planes y programas autorizados  
por la Secretaría de Educación Pública y haber presentado el  
examen profesional el día cuatro de noviembre de dos mil once*

*Expedido en la Ciudad de Toluca de Lerdo, México, a los  
siete días del mes de noviembre del dos mil once*

*El Director General*

*Lic. Guillermo Calderón Vega*

Se tomó nota del Presente Título No. B2001

A Fojas No. Uno

El Registro Respectivo del Departamento  
de Servicios Escolares

Toluca de Lerdo, México., a 10 de noviembre de 2011

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO  
Jefe del Departamento de Control Escolar  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
Eduardo Piña Soto

## CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES ACADÉMICOS

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO  
CONTROL ESCOLAR

A continuación se certifican los antecedentes académicos de:

Nombre: Claudia Alejandra Romero Pérez

Título: Técnico en Trabajo Social

CURP: ROPC930617MMCMRL04

Estudios de Secundaria:

Institución: Lic. Jesús Reyes Heróles

Entidad Federativa: México

Periodo: 2005-2008

Estudios Profesionales:

Institución: CECYTEM Nezahualcóyotl

Carrera: Técnico en Trabajo Social

Entidad Federativa: México

Periodo: 2008-2011

Examen Profesional: (fecha) cuatro de noviembre de dos mil once

Cumplió con el **Servicio Social**, conforme al artículo 55 de la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional, relativo al ejercicio de profesiones en el Distrito Federal y al Artículo 85 del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional.

Lugar y fecha de la Certificación Toluca, México, a 10 de noviembre de 2011

Colegio de Estudios Científicos y  
Tecnológicos del Estado de  
México

*[Firma]*

Arq. J. Jesús Contreras Tenorio  
Director Académico



REVISADO Y CONFRONTADO		<b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA</b>	
		DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES	
		REGISTRADO A FOJAS	274
		DEL LIBRO	A-757
		BAJO EL NÚMERO	2
	CÉDULA No.	7574915	
	MÉXICO, D. F., A 28 DE JUNIO DE		
		EL REGISTRADOR	
	No. 446,413	NANCY LIZBETH VALLE GARCIA	

**S.E.P.**  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO  
Y EXPEDICIÓN DE CEDULAS

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
ROMERO  
PEREZ  
CLAUDIA ALEJANDRA

DOMICILIO:  
- PZ DE AV PZA SAN MARCOS MZ 23 LT 19  
FRACC PLAZAS DE ARAGON 57139  
NEZAHUALCOYOTL, MEX.

CLAVE DE ELECTOR RMPRCL93061715M800

CURP ROPC930617MMCMRL04 AÑO DE REGISTRO 2011 01

ESTADO 15 MUNICIPIO 060 SECCIÓN 3122

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2015 VIGENCIA 2025

FECHA DE EMISIÓN  
11/12/06 11:58:53  
LUGAR: MEX

IDENTIFICACIÓN FEDERAL

INE

EDMUNDO GARCÍA GUERRA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1333631097<<3122090057818  
9306174M2512314MEX<01<<12648<4  
ROMERO<PEREZ<<CLAUDIA<ALEJANDR



CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC  
RFC:  
ROPC930617S51  
Nombre:  
CLAUDIA ALEJANDRA ROMERO PEREZ

CURP  
ROPC930617MMCMRL04  
  
Nombre:  
CLAUDIA ALEJANDRA ROMERO PEREZ

Folio  
RF201235845889

Fecha de Inicio de  
Operaciones  
03-01-2012

Fecha de Inscripción  
03-01-2012

ANVERSO

REVERSO

Corte Aquí

Cadena Digital

ZdS23o4vCNs4MlvE0UeNd7+jSYhmcfv+RKn+pXD/oCNNDwuuUfBk/5qnsuCIJ4EgIAPY8MU/7JfaTrlQYO6t  
nK7eHDFdda/P7F5pd7mjgt31crj+nb0qGwJk576RwigG0f17k90iLaSGEQnplfo7Wcw/ZXJkwjqQIM9IK+tw=

Sello Digital

[03/01/2012|R|CENnX+SHzE8|000001000007000112188|]

Fecha y Hora de emisión 03-01-2012

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 2 2 3

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

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:  
**ROPC930617MMCMRL04**

Nombre:  
**CLAUDIA ALEJANDRA ROMERO PEREZ**

Fecha de inscripción: 09/11/1999      Folio: 43908308      Entidad de registro: MEXICO

Soy México

QR Code



115058199601718

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CLAUDIA ALEJANDRA ROMERO PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de enero de 2018

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.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

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/>



RFC: "NO CONTAMOS CON TU RFC, ACUDE A TU SUCURSAL Y ACTUALIZALO"

No. de Cuenta: 8822 0352 6549 5098

CREDITO NOMINA BANAMEX

0549884

CLAUDIA ROMERO PEREZ  
P2DEAVPZASANMARCOSMZ23LT19  
FRACC PLAZAS DE ARAGON  
57139 NEZAHUALCOYOTL C.R. 57121

ESTADO DE CUENTA QUINCENAL

Centro de Atención Telefónica

Ciudad de México: 226 2639

2262 639-1

citibanamex.com

Mínimo a Pagar	1,008.34
Fecha Límite de Pago	03-Ene-2018
Capital	422.46
Intereses	505.07
Comisiones e IVA	80.81
Saldo actual al corte	43,708.16
Capital	43,382.60
Intereses	281.97
Comisiones e IVA	43.59

#### Resumen de la Cuenta

Estado de Cuenta Quincenal del 5 de Dic de 2017 al 19 de Dic de 2017, periodo de 15 días con fecha de corte al 19 de Diciembre de 2017.

Límite de Crédito	45,000.00	Saldo a Tasa Promocional Fija	0.00
Saldo Anterior	44,162.38	Saldo Vencido (Monto Base)	0.00
Pagos y Depósitos	974.95		
Compras y Disposiciones	0.00	Tasas de Cálculo:	
Intereses cargados	472.29	Ordinaria de Interés Anual	26.00 %
Comisiones cobradas	0.00	Ordinaria de Interés Mensual	2.16 %
IVA	48.44	Moratoria de Interés Anual	0.00 %
Saldo Actual al Corte (Monto Base)	43,708.16	Moratoria de Interés Mensual	0.00 %
Saldo Total	0.00	Número de Pagos Vencidos	0
Crédito Disponible	1,291.84	CAT (Costo Anual Total) sin IVA	29.5 %

CAT Costo Anual Total de 29.5% sin IVA. Tasa Fija, para fines informativos y de comparación exclusivamente.  
Fecha de calculo 19 de Diciembre de 2017.

#### Detalle de Operaciones

Fecha	Concepto	Poblacion / RFC	Pesos
Dic 11	PAGO CNB CGO CHEQUES		974.95
	CNB PLAZO REMANENTE 68 de 72		
	INTERES GRAVABLE		302.78
	INTERES EXENTO		169.51
	TOTAL IVA INTERESES		48.44

#### Cargos en Aclaración

Fecha	Concepto	Folio	Pesos
-------	----------	-------	-------

#### Estimado Cliente,

"Recuerde que al presentar un saldo vencido por 90 días o más, se afecta su historial crediticio ya que dicha información se integra a la Base Primaria de Datos de las Sociedades de Información Crediticia y se ve reflejada en su Reporte de Crédito, lo cual le afectará la posibilidad de contratación de futuros créditos. Para evitar dicha situación le sugerimos tener al corriente los pagos de sus créditos y si su estado de cuenta reporta mensualidades vencidas, lo invitamos a realizar su pago en cualquiera de nuestras sucursales."

## CARTA DE RECOMENDACIÓN

Nezahualcóyotl Estado de México, a 01 enero del 2018

A QUIEN CORRESPONDA

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a la C. CLAUDOA ALEJANDRA ROMERO PEREZ y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE



Elizabeth Martínez Aboites

Tel: 55 12496780

## CARTA DE RECOMENDACIÓN

Nezahualcóyotl Estado de México, a 01 enero del 2018

A QUIEN CORRESPONDA

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a la C. CLAUDOA ALEJANDRA ROMERO PEREZ y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE



---

Martha Sosa Ignacio

Tel: 55 13478222



## CARTA DE RECOMENDACIÓN

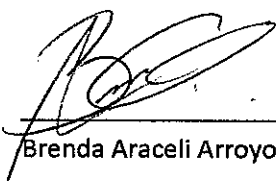
Nezahualcóyotl Estado de México, a 01 enero del 2018

A QUIEN CORRESPONDA

Me permito informarle que conozco amplia y detalladamente a la C. CLAUDOA ALEJANDRA ROMERO PEREZ y puedo asegurar que es una persona íntegra, estable, totalmente responsable y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarla ampliamente agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar. Se extiende la presente para los efectos legales que al interesado convenga.

ATENTAMENTE



Brenda Araceli Arroyo Coello

Tel: 55 1373 8096

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

No. DE PÓLIZA: 2530030621468

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

**DATOS DEL ASEGURADO**

ROMERO PEREZ CLAUDIA AEJANDRA

( APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) )

ROPC-930617-S51

R.F.C.

ESTADO CIVIL

☐ CASADO

☐ SOLTERO

☐ VIUDO

☒ U. LIBRE

TELÉFONO ( S )

57124705

28670123

OFICINA

CASA

ENTIDAD FEDERATIVA

ESTADO DE MÉXICO

**DOMICILIO PARTICULAR**

PLAZUELA 2 DE AV. PLAZA SAN MARCOS

MZ-23 LT-19

CALLE

NÚMERO

PLAZAS DE ARAGON

57139

NEZHUALCÓYOTL

COLONIA

C.P.

DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

**DATOS LABORALES**

20 JDE

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

AV 1 N°42 COL CAMPESTRE GUADALUPANA C.P. 57120, NEZHUALCÓYOTL MÉXICO

DOMICILIO

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE

PARENTESCO

%

MARIA DOLORES PÉREZ ESPINOSA

MADRE

100%

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A:

REVOCABLES

SI

NO



01/01/2018

FECHA DE ELABORACIÓN

FIRMA DEL ASEGURADO

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

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

Recibi original Romero Pérez Claudia Alejandra 01-01-2018

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

No. DE PÓLIZA:

2530030021468

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

**DATOS DEL ASEGURADO**

ROMERO PEREZ CLAUDIA AEJANDRA

ROPC-930617-S51

( APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) )

R.F.C.

ESTADO CIVIL

☐ CASADO

☐ SOLTERO

☐ VIUDO

☒ U. LIBRE

TELÉFONO ( S )

57124705

28670123

OFICINA

CASA

ENTIDAD FEDERATIVA

ESTADO DE MÉXICO

**DOMICILIO PARTICULAR**

PLAZUELA 2 DE AV. PLAZA SAN MARCOS

MZ-23 LT-19

CALLE

NÚMERO

PLAZAS DE ARAGON

57139

NEZHUALCÓYOTL

COLONIA

C.P.

DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

**DATOS LABORALES**

20 JDE

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

AV 1 N°42 COL CAMPESTRE GUADALUPANA C.P. 57120, NEZHUALCÓYOTL MÉXICO

DOMICILIO

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE

PARENTESCO

%

MARIA DOLORES PÉREZ ESPINOSA

MADRE

100%

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A:

REVOCABLES

SI

NO



01/01/2018  
FECHA DE ELABORACIÓN

FIRMA DEL ASEGURADO

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

SELLO U. DE ADSCRIPCIÓN

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

original  
Raúl Romero Pérez  
Alejandro Romero Pérez  
Claudio  
01-01-2018

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

No. DE PÓLIZA:

2530030021468

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

**DATOS DEL ASEGURADO**

ROMERO PEREZ CLAUDIA AEJANDRA

ROPC-930617-S51

(APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S))

R.F.C.

ESTADO CIVIL

☐ CASADO

☐ SOLTERO

☐ VIUDO

☒ U. LIBRE

TELÉFONO (S)

57124705

28670123

OFICINA

CASA

ENTIDAD FEDERATIVA

ESTADO DE MÉXICO

**DOMICILIO PARTICULAR**

PLAZUELA 2 DE AV. PLAZA SAN MARCOS

MZ-23 LT-19

CALLE

NÚMERO

PLAZAS DE ARAGON

57139

NEZHUALCÓYOTL

COLONIA

C.P.

DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO

**DATOS LABORALES**

20 JDE

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

AV 1 N°42 COL CAMPESTRE GUADALUPANA C.P. 57120, NEZHUALCÓYOTL MÉXICO

DOMICILIO

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE

PARENTESCO

%

MARIA DOLORES PÉREZ ESPINOSA

MADRE

100%

100%

DURANTE LA MINORÍA DE EDAD PÁGUESE A:

REVOCABLES

SI

NO



INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
ESTADO DE MÉXICO  
20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL  
JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA  
SELLO U. DE ADSCRIPCIÓN

01/01/2018  
FECHA DE ELABORACIÓN

FIRMA DEL ASEGURADO

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

Recibi Original  
Claudia Alejandra Romero Perez  
01-01-2018

## 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

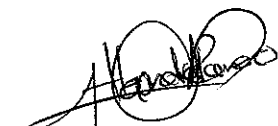
- Ser ciudadano (a) mexicano (a) y estar en pleno goce y ejercicio de mis derechos políticos y civiles;
- No estar inhabilitado para ocupar cargo o puesto público o haber sido destituido del Instituto;
- No haber sido condenado por delito doloso alguno;
- Que la documentación original que se exhibe ante 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

ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA

ROPC-930617-S51



NOMBRE

RFC

FIRMA

<b>Nombre del Aspirante</b>  <b>ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA</b>	<b>Adscripción</b>  <b>15152000000</b> <b>Junta Distrital Ejecutiva No 20</b> <b>Nezahualcóyotl México</b>	<b>Puesto</b>  <b>Nivel: 27B</b> <b>Código: 164238</b> <b>Descripción: AUXILIAR DE ATENCION</b> <b>CIUDADANA "A1"</b>
--	--	--

**Proyecto:**

**Período previsto de la contratación: DEL 01 DE ENERO 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**


*[Signature]*  
**Nancy María Holl Briseño**  
**Enlace Administrativo**

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

*[Signature]*  
**Lic. Armando Sergio Venegas Abelino**  
**Vocal Secretario**

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

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS:** ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA

**NIVEL:** HP27 **CÓDIGO:** 164238

**DENOMINACIÓN:** AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA "A1"

**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:** NIVEL MEDIO SUPERIOR

**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: ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA  
PUESTO: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA "A1"  
R.F.C: ROPC930617S51  
JUNTA LOC EJEC: MEXICO JUNTA DTTAL.: 20 J.D.E.  
FECHA DE INGRESO: DEL 01 DE ENERO DE 2018 TELEFONO:

**DOMICILIO PARTICULAR**

CALLE: PLAZUELA 2 DE AV SAN MARCOS MZ 23 LT 19  
COLONIA: PLAZAS DE ARAGON MUNICIPIO: NEZAHUALCOYOTL  
CIUDAD: MÉXICO C.P.: 57139

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 "A1"

CÓDIGO DE PUESTO: HP27673

NIVEL: 2701

EMOLUMENTO: \$ 7,020.00

**FUNCIÓN 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.

**FUNCIONES ESPECÍFICAS**

- 1.- ENTREVISTAR AL CIUDADANO PARA DETERMINAR EL TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA E INFORMA DE LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR PARA TRAMITAR LA CREDENCIAL DE ELECTOR.
- 2.- ENTREGAR FICHAS DE ATENCIÓN A LOS CIUDADANOS Y APOYA EN SU LLENADO.
- 3.- ORGANIZAR 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)**

EMPATIA.

FACILIDAD DE COMUNICACIÓN.

TRABAJO BAJO PRESIÓN.

VoBo.

**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: ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA

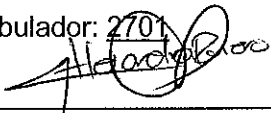
R.F.C.: ROPC-930617-S51

Puesto: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA

Plaza: 179027 Fecha de alta: 01 de Enero 2018

Nivel Tabulador: 2701

Firma



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	
TÉRMINO	
MOTIVO:	

ROMERO	PEREZ	CLAUDIA ALEJANDRA
PATERNO	MATERO	NOMBRE(S)

CLAVE DE PAGO								
UNIDAD ADMINISTRATIVA	RADICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	ACT. INST.	U. RESP.	PROYECTO	SUBU RESP.	CÓDIGO	NÚM. PLAZA
DISTRITO 20 CIUDAD NEZAHUALCOYOTL	15152000002	AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA	0001	MC20	B11MO02	MC20	HP27673	179027
								HONORARIOS
								6500

DATOS PERSONALES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS		DOCUMENTACIÓN		FECHA DE ELABORACIÓN	
RFC/CURP	ROPC-930617-S51 /ROPC930617MMCMRL04	2 FOTOS T/INFANTIL	( X )	( )	
DOMICILIO:	PLAZUELA 2 DE AV. PLAZA SAN MARCOS MZ-23 LT-19 COL. PLAZAS DE ARAGON C.P. 57139, NEZAHUALCOYOTL MÉXICO.	ACTA DE NACIMIENTO	( X )	( )	
SEXO:	FEMENINO	CONSTANCIA DE ESTUDIOS	( X )	( )	
EDO. CIVIL:	SOLTERO (A)	RFC (C/HOMOCLAVE)	( X )	( )	
NACIONALIDAD:	MEXICANA	C.U.R.P.	( X )	( )	
ESCOLARIDAD:	BACHILLERATO TECNOLÓGICO	CREDENCIAL DE ELECTOR	( X )	( )	
TELÉFONO:	55 36429872	COMPROBANTE DE DOMICILIO	( X )	( )	
		CARTA DECLARATORIA	( X )	( )	
		AVISO DECLARACIÓN PATRIMONIAL	( )	( X )	
		FORMATO ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	( X )	( )	

FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

LIC. ALBERTO OMAR RAMÍREZ LUCERO  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO

MTRO. OSCAR ALBERTO CIPRIÁN NIETO  
VOCAL SECRETARIO



Contrato No. 167150 - 201801 - 15152000002

**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 ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA 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: ROPC930617S51.

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.

Recibí original  
Claudia Alejandra Romero Pérez  
12-01-2017



Contrato No. 167150 - 201801 - 15152000002

**Instituto Nacional Electoral**

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 P2 AV PZA SAN MARCOS M23 L19, FRACC PLAZAS DE ARAGON, NEZAHUALCOYOTL, 57139.

**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 "A1" EJECUTANDO LAS ACTIVIDADES QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

- 1) BRINDAR ATENCION A LOS CIUDADANOS QUE LLEGAN AL MODULO, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD 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 \$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.



**Instituto Nacional Electoral**

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 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.**

*Handwritten signature*



Contrato No. 167150 - 201801 - 15152000002

**Instituto Nacional Electoral**

LA FALSEDADE 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 EFECTO 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

POR EL PRESTADOR DE SERVICIOS

ROMERO PEREZ CLAUDIA ALEJANDRA

MTRO. OSCAR ALBERTO CIPRIAN NIETO  
VOCAL SECRETARIO