

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

#### Personal Honorarios Eventual y Permanente

REYNA ELENA

NOMBRE (S)

DOCUMENTACIÓN QUE INTEGRA EL EXPEDIENTE DEL C.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

OBSERVACIONES:

LIC. ARMANDO BERGIO VENEGAS ABELINO

VOCAL SECRETARIO

**GARCIA** 

|    | DOCUMENTOS QUE INTEGRA EL EXPEDIENTE  | SI NO PENDIENTE OBSERVACIONES |
|----|---|-------------------------------|
| 1  | FORMATO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DEL PERSONAL<br>(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)  | A) LIVA OGT                   |
| 11 | RFC CON HOMOCLAVE (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 EXPI                     | IDE, 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 INTERES | ADO 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  |                               |
|    | INFORME DE ACTIVIDADES  |                               |

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

152021000

ADSCRIPCIÓN





| S | OΙ | IC  | ΉT | 11 | n                          | D | F | F | MF    | וכ | F | O |
|---|----|-----|----|----|----------------------------|---|---|---|-------|----|---|---|
| J | V. | I 🗸 | /  | U  | $\boldsymbol{\mathcal{L}}$ | ט | _ |   | 141 L | ᅩ  |   | Ų |

| FO                 | LIO |            |
|--------------------|-----|------------|
| FECHA<br>DIA<br>OL | MES | AÑO<br>LLA |

|   |   |  | DATOS PERSONALES                            |  |                       |  |  |
|---|---|--|---|--|-----------------------|--|--|
| De<br>DOMICILIO L<br>C- 6-1<br>FECHA Y LU | APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE EDAD  Del Angel Gricia Deyna Ehena 40  DOMICILIO LOCAL COLONIA TELEFONO  C. 6. Lillones Me B2 Lt II Col lago Neahudlago 1 57664222.  FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 31/03/1977. |  |   |  |                       |  |  |
| SEXO X                                    |   |  |   |  |                       |  |  |
| PUESTO ESI                                | PECIFICO QUE DESEA  | <b>PUXUKU</b>                              | <u>e atencion SUELDO ME</u><br>dana         | NSUAL ( و (                                      | 200.00                |  |  |
|   |   |  | ESCOLARIDAD                                 |  |                       |  |  |
| AÑOS<br>APROB                             | INSTRUCCIÓN   | FECHAS                                     | NONBRE DE LA INSTITU                        | ICION  | TITULO RECIBIDO       |  |  |
| 6   | PRIMARIA  | DE: 1982<br>A: 1986                        | in periodor avalutema                       | <u> </u>   | Certificado           |  |  |
| 3   | SECUNDARIA  | DE: 1988<br>A: 1991                        | +158 Gabino Burre                           | erca.  | Certificado           |  |  |
| 3<br>5                                    | PREPARATORIA<br>O VOCACIONAL<br>PROFESIONAL   | DE: 1992<br>A: 1995<br>DE: 1996<br>A: 2001 | Cecyt #6" Miguel :<br>Sc Nal. Ciencias Bida | *  | Certificado<br>Titulo |  |  |
|   | POST-GRADO  | DE:<br>A:                                  |   | <del>)                                    </del> |                       |  |  |
|   | TÉCNICA   | DE:<br>A:                                  |   |  |                       |  |  |
|   | OTROS   | DE:<br>A:                                  |   |  |                       |  |  |
|   | ESTUDIA ACTUALMENTE SI NO QUE GRADO CURSA Y EN DONDEHORARIOSI EXISTE INTERRUPCIONES O REPITIÓ ALGÚN AÑO ESCOLAR, ACLARE LOS MOTIVOS:  |  |   |  |                       |  |  |
|   | DATOS FAMILIARES  |  |   |  |                       |  |  |
| Niu                                       | NÚMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE UD. Y QUÉ PARENTESCO GUARDAN  LA VIVIENDA QUE HABITA ES:  |  |   |  |                       |  |  |
| FAMI                                      | LIAR 🔀  | RENTADA  HIP.INT.PRIVADA  ASTOS DE LA CASA | HIP. ISSSTE HIP. FOVISSSTE                  | CASA DE HUES<br>OTRA (ESPEC                      | []                    |  |  |

## FAMILIARES QUE VIVAN CON USTED

|   |                         | -                |                    |                  |  |  |  |
|---|-------------------------|------------------|--------------------|------------------|--|--|--|
| NOMBRE  | EDAD                    | PARENTESCO       | ocu                | PACIÓN           |  |  |  |
| Reum farcia Unias   | 68                      | Nadie            | Cornera            | rinte            |  |  |  |
| Taziro Del Angel Holz.  | 77                      | Pride            | Casa               | aria.            |  |  |  |
| Jan 700 Del Angel Garcia  | 44                      | Heimano          |                    | eodo.            |  |  |  |
| Jan 100 tel Friel Carles  | 44                      | PUNITURE         | AND DE             | ever             |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| TRABAJA ALGUN FAMILIAR EN EL I.F.E. SI NO PARENTESCO:  ADSCRIPCION PUESTO QUE DESEMPEÑA |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| ANOTE TODOS LOS TRABAJO   | OS QUE HAYA DESEMPEÑADO | EMPEZANDO CON EL | ACTUAL O MÁS RECIE | NTE              |  |  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O I  |                         |                  | ELÉFONO<br>5712475 | 4                |  |  |  |
| Av. Uno 42 Canpe  | CIUDAD                  | Λ E              | STADO              |                  |  |  |  |
| Av. Uno 42 Canpe  | the accidator           | orna. 400        | Hex                |                  |  |  |  |
| NOMBRE DEL JEEE INMEDIAT  | oper.                   |                  |                    |                  |  |  |  |
| PECHAS PUESTOS DESEMPEÑADOS SUELDOS   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| DE: A:  | . OLOTOG DEGEN          |                  | NICIAL:            | FINAL:           |  |  |  |
| The 2017 Jun 2017   | I CAP                   |                  | 4300               | 4200             |  |  |  |
| DE: A:  | - 7 - 7                 | 1                | NICIAL:            | FINAL:           |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| CAUSAS DE SEPARACIÓN  |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| Towns as also O-  | .                       |                  |                    |                  |  |  |  |
| Terminación (bu   | yraro                   |                  |                    |                  |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O I  | NETITIOIÁN              |                  | ELÉFONO            |                  |  |  |  |
| Local Propio eu   | mercado Be              |                  |                    | )                |  |  |  |
| DOMICILIO .   | CIUDAD                  | 1.000            | STADO              |                  |  |  |  |
| AU TEXCOCO Y AU.  | Aevoquento Si           | o al los         | i A                | e selection of 1 |  |  |  |
| NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| Devudora (Reuna del Anciel)   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
| FECHAS  | PUESTOS DESEN           | MENADOS T        | QI IE:             | LDOS             |  |  |  |
| DE: A:  | /ı 3                    |                  | NICIAL:            | FINAL:           |  |  |  |
| The 2015 Ene 2017   | 1 Vento u Ac            | dmon [           | 8000               | 800              |  |  |  |
| DE: A:  |                         |                  | NICIAL:            | FINAL:           |  |  |  |
|   | <u> </u>                |                  |                    | ·                |  |  |  |
| CAUSAS DE SEPARACIÓN  |                         | •                |                    |                  |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |
|   |                         |                  |                    |                  |  |  |  |

| NOMBRE DE L  |  |   |                                |   | \               |
|--|--|---|--------------------------------|---|-----------------|
| IFE  | A EMPRESA O  |   | TELÉFONO<br>5712102            | 9   |                 |
| DOMICILIO DOMO 42 CAMPESTE (WASQUESTA)   |  |   |                                |   |                 |
| NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO, VICTOV RUIZ BELIXA.                                       |  |   |                                |   |                 |
| FEC  | HAS  | PUESTOS DESEI                               | MPEÑADOS                       | SUE   | LDOS            |
| DE:  | A: ,   | ^ · -                                       |                                | INICIAL:  | FINAL:          |
| Teb 2012   | 121012012  | 1 (AF                                       |                                | 3500  | 3500            |
| DE:  | A:   |   |                                | INICIAL:  | FINAL:          |
| CAUSAS DE SE   | PARACIÓN   |   |                                |   |                 |
|  | ino Coc  | rheoto                                      |                                |   |                 |
|  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |   |                                |   | I               |
|  |  |   |                                |   |                 |
|  |  | ·   |                                |   |                 |
|  |  | :   |                                |   |                 |
| NOMBRE DE L  | A EMPRESA O  | INSTITUCIÓN                                 |                                | TELÉFONO  |                 |
| DOMICILIO  |  | CIUDAD                                      |                                | ESTADO  |                 |
| NOMBRE DEL   | JEFE INMEDIAT  | го  |                                |   |                 |
| FEC  | HAS  | PUESTOS DESE                                | ADEÑADOS                       | C. LE   | 1000            |
| DE:  | A:   | FOESTOS DESEI                               | VIPENADOS                      |   | LDOS            |
| 02.  | ^·   |   |                                | INICIAL:  | FINAL:          |
|  | A:   |   |                                | INICIAL:  | FINAL:          |
| DE:  | <b> </b>   |   |                                |   |                 |
|  |  |   |                                |   |                 |
| CAUSAS DE SE   |  |   |                                |   |                 |
|  |  |   |                                |   |                 |
|  |  |   |                                |   |                 |
|  |  |   |                                |   |                 |
|  |  |   |                                |   |                 |
|  |  | RECOMENDA                                   | CIONES                         |   |                 |
| CAUSAS DE SE   | EPARACIÓN  |   |                                |   |                 |
| CAUSAS DE SE   | EPARACIÓN  | EFERENCIAS DE UST                           |                                | AN FAMILIARES                                       |                 |
| PERSONAS QUE   | EPARACIÓN E PUEDAN DAR RI  | EFERENCIAS DE UST<br>OCUPACIÓN              | ED QUE NO SEA                  | AN FAMILIARES<br>TRABAJO ACTU                       |                 |
| CAUSAS DE SE   | EPARACIÓN E PUEDAN DAR RI  | EFERENCIAS DE UST                           |                                | AN FAMILIARES<br>TRABAJO ACTU                       |                 |
| PERSONAS QUE   | EPARACIÓN EPARACIÓN E PUEDAN DAR RI MPLETO MOLÍCA MA                                       | eferencias de ust<br>ocupación<br>da Dawzea | ED QUE NO SEA                  | AN FAMILIARES<br>TRABAJO ACTU                       | AL              |
| PERSONAS QUE  NOMBRE CO  | EPARACIÓN E PUEDAN DAR RI MPLETO MOLICA MATORIA  | EFERENCIAS DE UST<br>OCUPACIÓN              | ED QUE NO SEA                  | AN FAMILIARES<br>TRABAJO ACTU                       | AL 385          |
| PERSONAS QUE  NOMBRE CO  Ma de la Luz  TELEFONO PAR                                  | EPARACIÓN  E PUEDAN DAR RI  MPLETO  MEJICA MH  TICULAR  MPLETO                             | eferencias de ust<br>ocupación<br>da Dawzea | ED QUE NO SEA                  | AN FAMILIARES  TRABAJO ACTU  SSTUMBES  TRABAJO ACTU | AL 385          |
| PERSONAS QUE  NOMBRE CO  Ma de la Luz  TELEFONO PAR  NOMBRE CO  Aacera Pere          | EPARACIÓN  E PUEDAN DAR RI  MPLETO  MEJÍCA MH  TICULAR  MPLETO  ZZ- Alo                    | EFERENCIAS DE UST OCUPACIÓN OCUPACIÓN       | DIRECCIÓN                      | AN FAMILIARES  TRABAJO ACTU  SSTUMES  TRABAJO ACTU  | AL 885          |
| PERSONAS QUE  NOMBRE CO  Ma de la Luz  TELEFONO PAR  NOMBRE CO  Aacera Pere  Peralta | EPARACIÓN  EPARACIÓN  EPARACIÓN  MPLETO  MOLICA  TICULAR  MPLETO  TICULAR  MPLETO  TICULAR | OCUPACIÓN OCUPACIÓN                         | DIRECCIÓN  TELEFÓNO  DIRECCIÓN | AN FAMILIARES  TRABAJO ACTU  SSTUPTES  TRABAJO ACTU | AL<br>B85<br>AL |

TELEFONO PARTICULAR

TELEFÓNO 5551919910

#### DISPONIBILIDAD

|   | DISPONIBILIDAD   |   |
|---|--|---|
| ¿ESTA DISPUESTO A VIAJAR?   | ¿A CAMBIAR DE RESIDENCIA?  | ¿TIENE INGRESOS EXTRAS A SU SUELDO?   |
| si No X<br>¿PORQUÉ?<br>Atanción a m i<br>Negocio  | sı No S<br>¿PORQUÉ?<br>Alancion amı<br>Negocio   | SI X NO CONCEPTO: Vintas  |
| NOTA:  TEL HECHO DE QUE ESTA SOLICITUD SE SIGNIFICA QUE EL SOLICITANTE SEA AC EMPLEADO, YA QUE UNICAMENTE SERA COMO ASPIRANTE PARA LA PLAZA QUE SOL | EPTADO COMO<br>CONSIDERADO   | FIRMA DEL SOLICITANTE   |
| EL RESPONSABLE DE RECURS PSICOMÉTRICOS Y DE CONOCI  | JSO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE RECU<br>OS HUMANOS MANIFIESTA QUE<br>MIENTOS CON FECHAS_<br>UESTO DE | EL (LA) CPRESENTÓ EXÁMENES<br>Y CERTIFICA QUE   |
| CON CLAVE_<br>ESCOLARIDAD DEL PUESTO  | NIVELC   | QUE CUMPLE CON EL REQUISITO DE  |
| CARGO: FIRMA: NOMBRE:   |  | SELLO   |
| Bajo protesta de decir la verdad declaro q<br>inhabilitado para el desempeño de activid<br>Instituto Federal Electoral.                             | ades laborales en el por nombra  | sta de decir la verdad que no presto servicios<br>imiento o contrato en otra institución ó Dependencia<br>histración Pública. |
|   |  | <i>O</i> .  |

## FICHA DE IDENTIFICACION

| APELLIDO PATERNO  | APELLIDO MATERNO   | NOMBRE (S)                                    |
|---|--|---|
| DEL ANGEL   | GARCIA   | REYNA ELENA                                   |
| SEXO: FEMENINO  |  |   |
| EDAD: 40  |  |   |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)   |  |   |
| ESCOLARIDAD: LICENCIATURA   |  |   |
| PUESTO: AUXILIAR DE ATE   | NCION CIUDADANA  |   |
| BREVE DESCRIPCION DE LAS PRINC  | IPALES ACTIVIDADES A DESEMPEÑ  | AR:   |
| BRINDAR ATENCIÓN A LOS CIUDAD<br>NORMATIVIDAD ESTABLECIDA, OR<br>PROPÓSITO DE AGILIZAR LA ATENC | ANOS QUE LLEGAN AL MÓDULO, DI<br>GANIZÁNDOLOS Y PROPORCIONÁNE<br>IÓN EN EL MÓDULO. | E ACUERDO CON LA<br>DOLES INFORMACIÓN, CON EI |
|   |  |   |
| REGIMEN DE CONTRATACION:  |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |

HONORARIOS [X]



PLAZA PRESUPUESTAL ( )

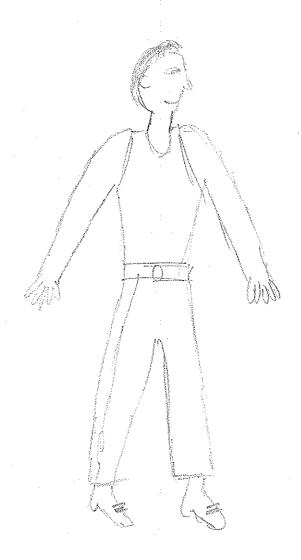
FICI-01



## INSTRUCCIONES

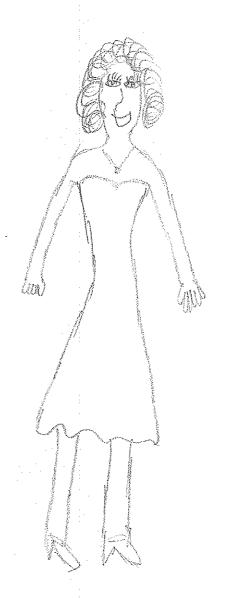
| 1              | ELABORE EL DIBUJO DE UNA FIGURA HUMANA.   |
|----------------|---|
| 2              | AL REVERSO ESCRIBA UNA HISTORIA ACERCA DE LA PERSONA QUE<br>DIBUJÓ.                                 |
| 3              | ELABORE EN OTRA HOJA EL DIBUJO DE UNA FIGURA HUMANA DE SEXO CONTRARIO AL ANTERIOR.                  |
| 4              | DE LA MISMA FORMA ESCRIBA AL REVERSO UNA HISTORIA ACERCA<br>DE LA PERSONA QUE DIBUJÓ.               |
| NOTA<br>UTILIZ | E PARA LA ELABORACION DE LAS FIGURAS NO DEBERA<br>ZAR BOLIGRAFO, REGLA, MONEDAS O DIBUJOS A CALCAR. |
| NOME           | BRE: Rayna Elena Del Angel García   |

# FIGURA HUMANA (1) utilizar lápiz



Jorge es un clico Einich y serie, le cuesta trabajo relacionarse con los personos, hacepoco lo invitoron a una firsta de su salon de clases, dudo un poco pero el final fue; una chica que se acereo a el ylo inutó a barrlar se apeno un poco pero lo hizo lo mejor que pudo de pronto sin quever piso a la chica de nombre Gabriela, que en lugar de enojarse @ actitud inspiro a Jorge a tomar clases de baile y la proxima vez i hara brillar la pista! Passivon los dias y mientras aprendia cibailai describno el enorme gisto que sentra al or la morca y mover les pres... Ahora Jorge es bailarn, es falis. y nonca oludará que gracias a gabriela descubrió su ocrdudera vocación

# FIGURA HUMANA (2) utilizar lápiz



La fresta de hoy es importante y mas seria Botty asistro con sus nejores galas, surrejor amiga sa casa, tiene un viaje esemismo dia su audn sale en unes horas mas, en la flasta conoce a Myvel, la agrada y convive con el toda la fresta, alfinal corre al baño a camburse, ya tiene listes sis maletas pero Miguel la detiene; no queve q'savaya Ella lotoma de la mano q solen corrierdo al llegar al apropuerto ilo invita a viajar con ella, so lo se miran y suben juntos a lavida antre reses 1 nervios Por el dinero y al boleto de avion de Higuel no pregintarion, o sto es solo una historia



Formato Institucional de Curriculum Vitae para los aspirantes a ocupar una plaza de la rama administrativa

## I. Datos Personales

Apelido Paterno : Del AngelApelido Materno : García

Nombre(s) : Reyna Elena

Género : Femenino

· País de origen : México

Nacionalidad : Mexicana

Lugar de nacimiento : Ciudad de México
 Fecha de Nacimiento : 31 / Marzo / 1977

CURP: AEGR770331MDFNRY06

R.F.C.: AEGR770331PSA

Estado civil : Soltero(a) \*
Número de hijos (as) : 0

Domicilio

· Calle: 6 Millones

• Número : Mz. 82 Lt.11

· Colonia: Ciudad Lago

• Delegación o Municipio : Nezahualcóyoti

Cludad : Estado de México
 Código Postal : 57180

Estado : Estado de México

Correo electrónico : rdelangel\_ram@hotmail.com

Correo electrónico (alterno) : melibea.rda@gmail.com

Tel. Domicilio (con clave LADA): 55 5766 4222

• Tel. Celular : 55 5962 4589

Tel. Oficina (con clave LADA) :

## II. Formación académica

Nivel técnico o licenciatura : Licenciatura

Carrera: INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL

Institución Educativa :

• Otra :

· Periodo Comprendido :

Inicio: Agosto / 1996 Término: Julio / 2001

¿Cuenta con cédula profesional? : Si

Promedio: 8.03

· Posgrado:

Indique el área de especialidad ;

· Institución Educativa:

• Otra :

Periodo Comprendido :

Inicio:/ Término:/

¿Cuenta con cédula profesional? :

و **¿Estudia actualmente? :** No

- Horario :

Nivel o Grado que cursa actualmente :

Carrera :

Institución Educativa :

Otra :

III. Idiomas y habilidades

The state of the s

W



Idioma : NINGUNO

- Conversación :
- · Escritura :
- Lectura :
- Mencione al menos 5 de las habilidades que le caracterizan: 1) Atención al público 2) Capacidad para transmitir información 3) Trabajo en equipo 4) Buena organización de actividades 5) Disposición para adquirir nuevos conocimientos
- Mencione al menos 5 de sus principales logros profesionales: 1) Terminar satisfactoriamente mi licenciatura 2) Brindar el apoyo académico
  a alumnos durante mi trabajo como profesora 3) Organizar y sacar adelante mi negocio particular 4) Obtener el reconocimiento como
  Capacitador Asistente Electoral en el proceso del año 2012 5) Refirmar mi capacidad para trabajar nuevamente en el INE en el proceso anterior
  (2017) y haberlo concluido satisfactoriamente obteniendo el primer lugar como Capacitador.

## IV. Informática

- Sistemas operativos que mejor domina: Windows 2003
- Lenguajes y programación que mejor domina : Ninguno
- · Bases de datos que mejor domina : Ninguno
- Monitores de teleproceso que mejor domina : Ninguno
- Herramientas de diseño que mejor domina : Ninguna
- Herramientas de gestión que mejor domina : Ninguna
- · Paquetes integrados que mejor domina : Microsoft Office

## V. Experiencia

Empleo actual

Empresa: Negocio Particular

Giro : COMERCIO
Puesto : Dueño
Especialidad :

· Personas a cargo : Ninguna

Tipo de contratación : Base o planta

Inicio: Octubre / 2008
 Término: Agosto / 2016

Sueido: \$ 8,000 a \$ 10,000 mensuales

Incentivo :Tel. Contacto :

Motivo de salida :

• Describa brevemente las funciones desempeñadas: : - Administración del negocio - Atención directa al cliente

## Último empleo

· Empresa: Instituto Nacional Electoral

Giro: EDUCACION

Puesto: Capacitador Asistente Electoral

Especialidad : CAPACITACION
 Personas a cargo : Ninguna
 Tino de contentación : Harraceión

Tipo de contratación: Honorarios

Inicio: Enero / 1917
 Término: Junio / 2016

Sueldo: \$ 4,300 quincenales

Incentivo ;

Tel. Contacto: 55 5712 1029

Motivo de salida : Termino de contrato

 Describa brevemente las funciones desempeñadas: : - Motivar la participación ciudadana como funcionario de mesa directiva de casilla en la elección correspondiente - Brindar la capacitación de manera clara y precisa a los ciudadanos seleccionados para cumplimiento de sus funciones. - Apoyar en las actividades de asistencia electoral requeridas en la Junta Distrital.

## Penúltimo empleo

Empresa: INEGiro: EDUCACION

· Puesto: Capacitador Asistente Electoral

Especialidad : CAPACITACION
 Personas a cargo : Ninguna
 Tipo de contratación : Honorarios

The state of the s

- Inicio: Febrero / 2012
   Término: Julio / 2012
- Sueldo: Aprox. \$3,500 quincenales
- · incentivo:
- Tel. Contacto: 55 5712 1029
- · Motivo de salida: Termino de contrato
- Describa brevemente las funciones desempeñadas: : Motivar la participación ciudadana como funcionario de mesa directiva de casilla en la
  elección correspondiente Brindar la capacitación de manera clara y precisa a los ciudadanos seleccionados para cumplimiento de sus
  funciones. Apoyar en las actividades de asistencia electoral requeridas en la Junta Distrital.

## Antepenúltimo empleo

- Empresa :
- Giro:
- · Puesto:
- · Especialidad:
- · Personas a cargo :
- · Tipo de contratación :
- Inicio:/
- Término:/
- Sueldo :
- Incentivo :
- Tel. Contacto :
- · Motivo de salida :
- Describa brevemente las funciones desempeñadas: :

## VI. Expectativas laborales

- · Seleccione la Entidad Federativa : Estado de México
- Sueldo Deseado: \$ 10,000
- · Disponibilidad a viajar : Si
- Disponibilidad de cambio de residencia: No
- Ha trabajado en el IFE : Si
- · Ha trabajado en Instituciones Electorales : Si
- Área de interés : ORGANIZACIÓN ELECTORAL
- Área específica : Administración
- · Puesto deseado: Auxiliar de atención Ciudadana
- Experiencia en el puesto solicitado: No
- Años de experiencia :
- Último Sueldo : \$4,300 quincenales



IC3 11 9655

| JUZGAĐO | AÑO  | LIBRO | FOJA |
|---------|------|-------|------|
| 22°     | 1977 | 17    | 45   |



nombre de los Estados Unidos Mexicanos y como Juez del Registro Civil en el Distrito Federal, certificados de la Estados de la E México, la Ciudad de la Esperanza

ACTA

DE NACIMIENTO

En MEXICO

Distrito Federal, a las 10:00 HORAS.

del día 27 de ABRIL

de mil novecientos 77

ante mí ALFONSO VAZQUEZ COELLO.~ Civil, comparece(n) LAZARO DEL ANGEL Y REYNA GARGIA.-

Juez del Registro

y presenta(n) VIVA a LA niña REYNA ELENA DEL ANGEL GARCIA.-

que nació a las 1:30 MINUTOS.-

del día

TREINTA Y UNO

de MARZO DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE.-

en EDUARDO MOLINA 35, DE ESTA CIUAD.-

PADRES

Nombres: LAZARO DEL ANGEL

Nombres: REYNA GARCIA

Edad:35 Años

Edad:36 Años

Nacionalidad: MEXICANA

Nacionalidad: MEXICANA

Ocupación: EMPLEADO

Ocupación:SU HOGAR

Domicilio:ORIENTE 9-13-83 CUCHILLA DEL /TESORO

Domicilio:ORIENTE 9-13-83, CUCHILLA DEL

ABUELOS

ABUELOS

PATERNOS

Nombres: GREGORIO DEL ANGEL Domicilio: TANTOYUCA, VERACRUZ

Nombres: VALERIANA HERNANDEZ

Domicilio: FINADA

Nombres:ANSEIMO GARCIA

MATERNOS

Domicilio:CHILAPA, GUERRERO

Nombres: JUANA LLUVIAS Domicilio: CHILAPA, GUERRERO

TESTIGOS

Nombres:BRAULIO LUCERO

Edad: 38 Años

Ocupación: EMPLEADO

Domicilio:SONORA 118

Nombres: CAMILO DUARTE

Edad: 30 Años

Ocupación: EMPLEADO

Domicilio:ESTAFETA 45

Los testigos declaran que LOS PADRES presentada (es) son de Nacionalidad MEXICANA V LOS comparecientes que domicilio en EL LUGAR CITADO.--

Leída la presente acta la ratificaron y firman los que saben: DOY FE: ALFONSO VAZQUEZ COELLO. -DOS FIRMAS ILEGIBLES RUBRICAS. -

Marginales: PARTIDA NUMERO 45 CUARENTA Y CINCO. - ANGEL GARCIA REYNA ELENA DEL. - HUELLA DIGITAL DE LA REGISTRADA. -

ES COPIA FIEL Y EXACTA DE SU ORIGINAL QUE EXPIDIO EN MEXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS 16 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2005

EN EL DISTRITO FEDERAL

LIC. ERNESTO PRIETO GRTEGA.-

1641376







SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

CÉDULA 4586358 REYNA ELENA DEL ANGEL GARCIA

CURP AEGRIFOZOLADENRYOS

CERNAL BERSOKAL SKANEER TOS DE PAKENTE RARA EJERCER PROFESSON TWENDE EN EL NIVEL DE LUCENSIA FURO. COMO вюсосо

VICTOR EVERARDO BELTRÁN CORONA DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES



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, expide a

REYNA ELENA DEL ANGEL GARCIA

el título de BIÓLOGO

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 27 de abril de 2005.

LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA

EL SECRETARIO GENERAL

BONIFACIO EFRÉN PARADA ARIAS

EL DIRECTOR GENERAL

JOSÉ ENRIQUE VIDA RIVERA

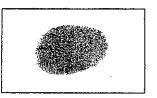


Firma del interesado



Sello de la Escuela

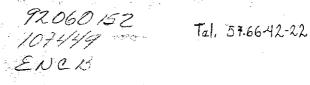
Título No. 8640



Huella digital



Sello del IPN



Se hace constar que según acta de fecha 31 de marzo de 2005.

la C. REYNA ELENA DEL ANGEL GARCIA

sustentó en esta ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

el examen profesional reglamentario, con resultado aprobatorio.

México, D.F., 27 de abril de 2005.

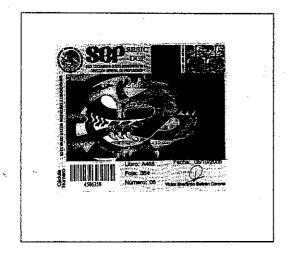
El Director de la Escuela

LUIS ANTONIO JIMENEZ ZAMUDIO

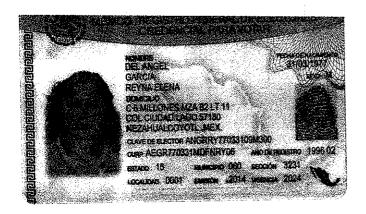
Se tomó nota del presente título a fojas No. 014 del libro No. 2005 del registro respectivo. México, D.F., 27 de abril de 2005.

El Director de Servicios Escolares

SIGFRIDO LÓPEZ CARRILLO



Folio 128850





#### CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL







AEGR770331PSA Registra Federal de Contribuyentes

REYNA ELENA DEL ANGEL GARCIA Nombre, denominación o razón social

idCIF: 14090725104 VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL







#### CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
TLALNEPANTLA DE BAZ , MEXICO A 19 DE ENERO
DE 2017



#### Datos de Identificación del Contribuyente: RFC: **AEGR770331PSA** CURP: AEGR770331MDFNRY06 Nombre (s): **REYNA ELENA** Primer Apellido: **DEL ANGEL** Segundo Apellido: **GARCIA** Fecha inicio de operaciones: 17 DE JULIO DE 2001 Estatus en el padrón: **ACTIVO** Fecha de último cambio de estado: 17 DE JULIO DE 2001 **Nombre Comercial:**

| Datos de Ubicación:  |  |
|--|--|
| Código Postal:57180  | Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)                                |
| Nombre de Vialidad: AVENIDA AEROPUERTO MERCADO BENITO JUAREZ | Número Exterior: LOCAL 67                                      |
| Número Interior:   | Nombre de la Colonia: CIUDAD LAGO                              |
| Nombre de la Localidad:                                      | Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: NEZAHUALCOYOTL |

Página [1] de [2]





Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México. o 01 (55) 627 22 728 del resto del país. Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728. denuncias escrigoo mx



#### gob mx

| Nombre de la Entidad Federativa: MEXICO | Entre Calle: AVENIDA AEROPUERTO             |
|---|---|
| Y Calle: AVENIDA TEXCOCO                | Correo Electrónico: sabinoman_2@hotmail.com |
| Tel. Fijo Lada: 55                      | Número: 57664222                            |

| Actividad | es Económicas:  |                |           |
|-----------|---|----------------|-----------|
| Orden     | Actividad Económica Porcentaj   | e Fecha Inicio | Fecha Fin |
|           | Comercio al por menor bisutería y accesorios de vestir, como pañoletas, mascadas, 100 etc | 30/01/2009     |           |

| ì | Regimenes:                     |         |                        |   |
|---|--------------------------------|---------|------------------------|---|
| _ |                                | Régimen | Fecha Inicio Fecha Fin | 7 |
|   | égimen de Incorporación Fiscal | •       | 01/01/2014             |   |

| Obligaciones:                     |  | \$           |           |
|-----------------------------------|--|--------------|-----------|
| Descripción de la Obligación      | Descripción Vencimiento  | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| Pago definitivo bimestral del RIF | A más tardar el último día del mes inmediato<br>posterior al bimestre que corresponda la<br>declaración. |              | :         |
| Pago definitivo bimestral de IVA. | A más tardar el último día del mes inmediato<br>posterior al bimestre que corresponda la<br>declaración. | 01/01/2014   |           |

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección http://sat.gob.mx

Cadena Original Sello: Sello Digital: [|2017/01/19|AEGR770331PSA|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188|| djB0soZIMZU1dt33+s6qHQvSr6slxWeEyr/gUb2McoE3XKP6veJrtMeVW3Nnj7MArmMZusnptqAg2h/k4tf/9AQNCujTirZINSn3xH+Vo3oGoOsLMXbE7Gly0geeBJYLN9RPAe0dVjvSJr2hHEAwx4lp1i2MS4fuqeAYxvt3vhbs=



Página [2] de [2]





#### Contacto



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

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

#### REYNA ELENA DEL ANGEL GARCIA

109005197700045

#### **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.

🌅 radezco 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/





ELEFONOS DE MEXICO S.A.B. de C.V. ¿éParque Via 198, Col. Cuauhtémoc C.P. 06500 Ciudad de México

RFC: TME840315-KT6 21-JUN-2017 DV 9

#### **GARCIA LLUVIAS REYNA**

6 MILLONES MZ 82 LT 11 **COL CD LAGO CD NEZAHUALCOYOTL** CD NEZAHUALCOYOTL, EM C.P. 57180-CR-57121



Total a Pagar: \$ 389.00

14-JUL-2017 Pagar antes de:

Mes de Facturación: Junio

Teléfono: (55) 5766 4222

110117060345739 Factura No.:

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

# con cargo a tu **ReciboTELMEX**

#### Lenovo

sku 1046200

- Intal<sup>a</sup> Celeron® N3060
- Disco Duro 500 GB • RAM 4 GB



Vigencia del 1 de junio al 15 de julio de 2017. Precus Totales. CAT máximo 51.65 %. Consolta deposibilidad en herotas Tel MEX

#### Tiendas TELMEX

telmex.com

| <sub>'ale</sub> sumen del E | stado de Cuen | ta        |
|-----------------------------|---------------|-----------|
| nterior                     |               | 389.00    |
| : Mes                       |               | + 388.99  |
| ≱acias                      | 11-Jun-17     | - 389:00  |
| ्रिस्टdondeo                |               | + 0.21    |
| or Redonder                 | 0*            | - 0.20    |
| d Corte                     |               | \$ 389 00 |

(trescientos ochenta y nueve pesos 00/100 M.N.) Çentavos aplicará en su próximo Estado de Cuenta.



#### Cargos del Mes 328.44 Planes y Paquetes 6.90 IEPS 3% 53.65 IVA 16% \$ 388.99 Total

## ¿Sabías que?

Nuestros Routers y Extensores son doble banda (2.4 y 5 GHz) lo qual mejora tu experiencia de navegación y optimiza el ancho de banda.

Más información en www.telmex.com/conectividadwiff o 01 800 123 9434 (wiff)

Teléfono: (55) 5766 4222

Mes de Facturación: Junio

Pagar antes de: 14-JUL-2017

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



## CONSENTEMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

| FAVOR DE LLE<br>ESC                        | RIBIR NOMBRES COMPLETO   |   |  |                    |
|--|--|---|--|--------------------|
|  | DATOS DEL AS   | EGURADO   |  |                    |
| DEL ANGEL GARCIA RE                        | YNA ELENA  |   | AEGR-770331-PSA  | )                  |
| ( APELLIDO PATERNO<br>SOLTERA              | O, MATERNO Y NOMBRE (S) )  |   | R.F.C.<br>Mexico   |                    |
| ESTADO CIVIL                               |  | TELEFONO (S)  | ENTIDAD FEDER  | ATIVA              |
| CASADO SOLTERO VIUDO                       | U. LIBRE OFICIN  | 55 5766422<br>A CASA  | 2  | RATIVA             |
|  | DOMICILIO PART   | ICULAR  |  | iniidadisialaidia) |
| 6 MILLONES                                 |  | gacostina inschonia in attentina di internaccioni della decico lace i di a secto. | MZ 87 LT 11  | <u> </u>           |
| CDIACO                                     | CALLE 57400  |   | NÚMERO   |                    |
| CD LAGO<br>COLONIA                         | 57180<br>C.P.  |   | NEZAHUALCOYOTL DELEGACIÓN Ó MUNICIPIO                              |                    |
| -  | DISTRITAL EJECUTIVA No 20<br>UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO | RIPCION<br>IUALCOYOTL, ESTADO I   |  | `                  |
| AV UNO 42, COL CAMPE                       | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICI                  | CIUDAD NEZAHUALCOY<br>RIPCION<br>IUALCOYOTL, ESTADO I                             | DE MEXICO, CP 57120  |                    |
| -  | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICIA                 | CIUDAD NEZAHUALCOY<br>RIPCION<br>IUALCOYOTL, ESTADO                               | DE MEXICO, CP 57120  |                    |
| AV UNO 42, COL CAMPE                       | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICIA                 | CIUDAD NEZAHUALCOY RIPCION IUALCOYOTL, ESTADO I                                   | DE MEXICO, CP 57120  |                    |
| AV UNO 42, COL CAMPE                       | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICIA                 | CIUDAD NEZAHUALCOY RIPCION IUALCOYOTL, ESTADO I                                   | DE MEXICO, CP 57120  % 100   |                    |
| AV UNO 42, COL CAMPES  NOMBR  REYNA GARCIA | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICIA                 | CIUDAD NEZAHUALCOY RIPCION IUALCOYOTL, ESTADO I                                   | DE MEXICO, CP 57120  0 % 100                                       |                    |
| AV UNO 42, COL CAMPES  NOMBR  REYNA GARCIA | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICIA                 | CIUDAD NEZAHUALCOY RIPCION IUALCOYOTL, ESTADO I                                   | DE MEXICO, CP 57120  % 100   |                    |
| AV UNO 42, COL CAMPES  NOMBR  REYNA GARCIA | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICI<br>E<br>LLUVIAS  | CIUDAD NEZAHUALCOY RIPCION IUALCOYOTL, ESTADO A R I O S PARENTESCO MADRE          | DE MEXICO, CP 57120  0 % 100                                       |                    |
| AV UNO 42, COL CAMPES  NOMBR  REYNA GARCIA | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICI<br>E<br>LLUVIAS  | CIUDAD NEZAHUALCOY RIPCION IUALCOYOTL, ESTADO  A R I O S PARENTESCO MADRE  NO     | DE MEXICO, CP 57120  % 100  100%  NACIONAL ELECTORA TADO DE MÉXICO |                    |
| AV UNO 42, COL CAMPE                       | UNIDAD DE ADSCE<br>STRE GUADALUPANA, NEZAH<br>DOMICILIO<br>BENEFICI<br>E<br>LLUVIAS  | CIUDAD NEZAHUALCOY RIPCION IUALCOYOTL, ESTADO I  A R I O S PARENTESCO MADRE  NO   | DE MEXICO, CP 57120  % 100%  |                    |



# CONSENTEMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

| o. DE PÓLIZA:                |                                       |                                      |  |                                |
|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|
|                              |                                       | A O CON LETRA LEG<br>S COMPLETOS SIN | IBLE, TINTA AZUL O NE<br>ABREVIÁCIONES     | GRA.                           |
|                              | DATO                                  | S DEL ASEGUR                         | ADO  |                                |
| DEL ANGEL GARCIA R           | EYNA ELENA                            |                                      | ,<br>A                                     | AEGR-770331-PSA                |
| ( APELLIDO PATERN<br>SOLTERA | NO, MATERNO Y NOM                     | IBRE (S) )                           |  | R.F.C.<br>MEXICO               |
| ESTADO CIVIL                 |                                       | TELE                                 | FONO (S)                                   | ENTIDAD FEDERATIVA             |
| CASADO SOLTERO VIUDO         | U. LIBRE                              | OFICINA                              | <b>55 57664222</b> CASA                    |                                |
|                              | DO                                    | MICILIO PARTICULAR                   |  |                                |
| 6 MILLONES                   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                                      |  | MZ 87 LT 11                    |
| CD LAGO                      | CALLE                                 | 57180                                | MI   | NÚMERO<br>EZAHUALCOYOTL        |
| COLONIA                      |                                       | C.P.                                 |  | EGACIÓN Ó MUNICIPIO            |
| AV UNO 42, COL CAMPE         |                                       |                                      |  | EXICO, CP 57120                |
| AV UNO 42, COL CAMPE         | ESTRE GUADALUI                        |                                      | OYOTL, ESTADO DE M                         | EXICO, CP 57120                |
| NOMBF                        | ESTRE GUADALUI B E N                  | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M<br>O S<br>PARENTESCO    |                                |
|                              | ESTRE GUADALUI B E N                  | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M<br>O S                  |                                |
| NOMBF                        | ESTRE GUADALUI BEN                    | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M<br>O S<br>PARENTESCO    |                                |
| NOMBF                        | ESTRE GUADALUI BEN                    | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M<br>O S<br>PARENTESCO    |                                |
| NOMBF                        | ESTRE GUADALUI BEN                    | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M<br>O S<br>PARENTESCO    |                                |
| NOMBR<br>REYNA GARCIA        | BEN<br>RE<br>LLUVIAS                  | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M<br>O S<br>PARENTESCO    | %<br>100                       |
| NOMBR<br>REYNA GARCIA        | ESTRE GUADALUI BEN                    | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M O S PARENTESCO MADRE    | %<br>100                       |
| NOMBR<br>REYNA GARCIA        | BEN<br>RE<br>LLUVIAS                  | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M O S PARENTESCO MADRE    | %<br>100                       |
| NOMBR<br>REYNA GARCIA        | BEN<br>RE<br>LLUVIAS                  | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M O S PARENTESCO MADRE  O | 100%  100%  NACIONAL ELECTORAL |
| NOMBR<br>REYNA GARCIA        | BEN<br>RE<br>LLUVIAS                  | PANA, NEZAHUALC<br>DOMICILIO         | OYOTL, ESTADO DE M O S PARENTESCO MADRE  O | 100%                           |



## CONSENTIMIENTO PARA SER ASEGURADO Y DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

|                            | J                         |  |  |  |
|----------------------------|---------------------------|--|--|--|
|                            |                           | A O CON LETRA LEGIB<br>S COMPLETOS SIN |  | SRA.                                   |
|                            |                           | S DEL ASEGURA                          | SUSSIBILITIES OF THE SUSSIBILI |  |
|                            |                           |  |  |  |
| DEL ANGEL GARCIA           | •••••                     |  | <u>A</u> I   | EGR-770331-PSA                         |
| ( APELLIDO PATE<br>SOLTERA | RNO, MATERNO Y NOM        | IBRE (S))                              |  | R.F.C.<br>MEXICO                       |
| ESTADO CIVIL               | 1                         | TELEFO                                 | ONO (S)  | ENTIDAD FEDERATIVA                     |
| x                          |                           |  | 55 57664222  |  |
| CASADO SOLTERO VIUD        | O U. LIBRE                | OFICINA                                | CASA   |  |
|                            | DC                        | MIGILIO PARTIGULAR                     |  |  |
| 6 MILLONES                 |                           |  |  | MZ 87 LT 11                            |
|                            | CALLE                     |  |  | NÚMERO                                 |
| CD LAGO                    | <u> </u>                  | 57180                                  |  | ZAHUALCOYOTL                           |
| COLONIA                    |                           | C.P.                                   | DELE   | GACIÓN Ó MUNICIPIO                     |
|                            |                           | DATOS LABORALES                        |  |  |
| JUN                        | TA DISTRITAL EJEC         | UTIVA No 20 CIUDAD                     | NEZAHUALCOYOTL   |  |
| AV(11)10 (0 00) 0444       |                           | IIDAD DE ADSCRIPCION                   |  |  |
|                            |                           |  |  |  |
| AV UNO 42, COL CAN         | PESTRE GUADALUI           |  | OTL, ESTADO DE ME  | XICO, CP 57120                         |
| AV UNU 42, COL CAIVI       | PESTRE GUADALUI           | PANA, NEZAHUALCOY<br>DOMICILIO         | OTL, ESTADO DE ME  | EXICO, CP 57120                        |
| AV UNU 42, COL CAM         |                           | DOMICILIO                              | S  | EXICO, CP 57120                        |
| NOMI                       | BEN                       | DOMICILIO                              | SPARENTESCO  | <b>%</b>                               |
|                            | BEN                       | DOMICILIO                              | S  |  |
| NOMI                       | BEN                       | DOMICILIO                              | SPARENTESCO  | <b>%</b>                               |
| NOMI                       | BEN                       | DOMICILIO                              | SPARENTESCO  | <b>%</b>                               |
| NOMI                       | BEN                       | DOMICILIO                              | SPARENTESCO  | <b>%</b>                               |
| NOMI<br>REYNA GARC         | BEN<br>BRE<br>MALLUVIAS   | DOMICILIO                              | SPARENTESCO  | <b>%</b>                               |
| NOMI<br>REYNA GARC         | BEN<br>BRE<br>MALLUVIAS   | DOMICILIO                              | SPARENTESCO  | %<br>100                               |
| NOMI<br>REYNA GARC         | BEN<br>BRE<br>MALLUVIAS   | DOMICILIO                              | S PARENTESCO MADRE   | %<br>100                               |
| NOMI<br>REYNA GARC         | BEN<br>BRE<br>SIA LLUVIAS | DOMICILIO                              | S PARENTESCO MADRE   | %<br>100                               |
| NOMI<br>REYNA GARC         | BEN<br>BRE<br>SIA LLUVIAS | DOMICILIO                              | S PARENTESCO MADRE   | %<br>100                               |
| NOMI<br>REYNA GARC         | BEN<br>BRE<br>SIA LLUVIAS | DOMICILIO                              | S PARENTESCO MADRE   | 100%  100%                             |
| NOMI<br>REYNA GARC         | BEN<br>BRE<br>SIA LLUVIAS | DOMICILIO                              | S PARENTESCO MADRE   | 100%  100%  100%  O NACIONAL ELECTORAL |
| NOMI                       | BEN<br>BRE<br>SIA LLUVIAS | DOMICILIO                              | S PARENTESCO MADRE   | 100%  100%                             |



#### 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. AEGR770331 MDFNRY 06 AEGR770331 PS4 NOMBREP Del Angel García Reyny Élena Auxiliar de Atención Ciudadana NAMES OF STREET a profesional de la composición del composición de la composición Honorarios DOMICILIO INSTITUCIONAL CALLEXARMENCE Herrodadu Solis No. 77

Herrodadu Solis No. 77 Impulsero Popular # DBLEGACION VIO NUNICEPIO EXPERIENCIA LABORAL OQBIERNO FEDERAL GOBLERNO ESTATAL GORIERNO MUNICIPAL ja : ORGANIZACIONES NO SOCIALES Transmission du información y Atanción al publico, trobajo an aquipo. Atonción al público INFORMACIÓN PERSONAL African Call CASADO (A) 53-66-42-22 55-5962-45A9 rdalangul ram @ hotmail. com <u> Winguns</u> 6 Hillones Hz82 Ciudad Lago Mozahyal rayott <u>57 180</u> Estado de Máxico FERMOLING DEVICES TO SEASON OF THE SEASON OF INFORMACIÓN ACADÉMICA 1982-1988 Cartifiado 1984-1991 Cartifiado 1992-1993 Cartifiado Primaria Empareder Countainoc' 02.-Sacradania 158 "Gahino Barreto" 16.6 IPN Tarnico Laboratorista a Vocacional Licanciatura TYTUID ENCA IPN <u>Prologo</u> ns. 07.-INFORMACIÓN MÉDICA × and the second Vivolation and the constant control Şi 又 ear paintin replayors of a "O" positivo is secile of two systems condens. DIABETES IS SI K SHEEKTEN SKOW sı 🥍 Alexanderia SI У SI YE SA NEECCIONAS ¥ NEURCI GGICAS PES × SI SI SI



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

Same Company

#### 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 CONTA |            |                 |              |
|----------|-------|--------|----------|----------------------|------------|-----------------|--------------|
|          | Rayna | Garcla | Lluvias  |                      |            |                 |              |
| Hall the | Madre |        | N STREET | 5                    | 7-66-42-22 | STATE STATE THE | 55-4017-0171 |

|   | MEDICAMENTOS         |  |            |  |  |
|---|----------------------|--|------------|--|--|
| COLUMN TO THE PROPERTY OF THE | Compression of April | All States and Artists and Art | * CHCRARIO |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
| S356  |                      |  |            |  |  |
| TOTAL COLUMN  |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
| Kare  |                      |  |            |  |  |
| 143.24<br>24.32   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
| (AND 643)   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |
|   |                      |  |            |  |  |

- Jan-



## **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 PRESENTE.

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, acción 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**

| DEL ANGEL GARCIA REYNA ELENA | AEGR770331PSA |       |
|------------------------------|---------------|-------|
| NOMBRE                       | RFC           | FIRMA |



## Constancia de la Entrega – Recepción de Documentos **Prestadores de Servicios**

Fecha de elaboración: 1 de enero de 2018

172882 / 181633 / 4 / 2018

| Nombre del Aspirante                 | Adscripción   | Puesto<br>Nivel: 27B  |
|--------------------------------------|---|---|
| DEL ANGEL GARCIA REYNA ELENA         | 15152000000<br>Junta Distrital Ejecutiva No 20<br>Nezahualcóyotl México | Código: 181633  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   | Х         |
| Copia del Acta de Nacimiento   | Х         |
| Copia de Constancia de estudios del último grado obtenido (no tira de materias)  | Х         |
| Copia de credencial de elector   | X         |
| Comprobante de domicilio actual (luz, agua, predio o teléfono)   | Х         |
| 2 Fotografías tamaño infantil  | Х         |
| 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.)             | Х         |

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

RECIBIÓ Y COTEJO LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

**Enlace Administrativo** 

REFICO LA INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE ÇON LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

ESTADO DE MÉXICO

20 DISTRITO ELECTORAL FEDERAL Vocal Secretario

JUNTA DISTRITAL EJECUTIVA

Nancy Maria Holl Briseño)



#### INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

DIRECCIÓN DE PERSONAL

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

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS:

DEL ANGEL GARCIA REYNA ELENA

NIVEL:

HP27

CÓDIGO:

181633

**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 RUBLICO, 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<br>(TIPO PIEL) ANEXAR 2 FOTOGRAFIAS<br>TAMAÑO CREDENCIAL Y MENCIONAR<br>GRADO ACADEMICO (LIC., ING., ETC.)<br>PARA EXPEDICION DE GAFETE<br>ANEXAR<br>2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL |  |  | HONORARIO<br>PLAZA PPTAL<br>GAFETE<br>CARNET |                                       | NVO. INGR. (X) REEXPEDICION () PROMOCION () |  |
|--|--|--|--|---------------------------------------|---|--|
| NOMBRE: PUESTO: R.F.C: AEGR770331P. JUNTA LOC EJEC: FECHA DE INGRESO:  |  | DEL ANGEL GARCIA R<br>AUXILIAR DE ATENCIO<br>SA<br>MEXICO<br>DEL 15 DE OCTUBRE I | ON CIUDADANA<br>JUNT                         | A DTTAL.:                             | 20 J.D.E.<br>TELEFONO:                      |  |
|  |  | DOMICI   | LIO PARTICULAI                               | ₹                                     |   |  |
| CALLE:<br>COLONIA:<br>CIUDAD:  | CALLE 6 MILLONES MZ 82 LT<br>CD LAGO<br>MÉXICO |  | MUNICIPIO:<br>C.P.:                          | 57180                                 |   |  |
| Vo: Bo. COORD. ADMVA.  |  |  | Vo.Bo  | Vo.Bo. DEPTO DESARROLLO DE PER. Y EMP |   |  |



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



## INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES Y PERFIL DE PUESTO PRESTADORES DE SERVIOS PROFESIONALES (HONORARIOS)

| IDENTIFICACION DEL PUESTO  |  |
|--|--|
| PUESTO: AUXILIAR DE ATENCIÓN CIUDADANA<br>CÓDIGO DE PUESTO: 2706026  |  |
| NIVEL: 27A-6   |  |
| EMOLUMENTO: \$ 6,124.00  |  |
|  |  |
| FUNCIÓN GENERICA   |  |
| APOYA EN LAS ACTIVIDADES PARA LA ORGANIZACIÓN Y ATENCIÓN A LA CIUDADA<br>ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA A FIN DE PROPORCIONAR LA INF<br>AGILIZAR LA ATENCIÓN. | ANÍA EN EL MÓDULO DE ATENCIÓN CIUDADANA, DE<br>FORMACIÓN REQUERIDA POR LOS CIUDADANOS Y  |
| FUNCIONES ESPECÍFICAS  |  |
| 1 ORIENTAR A LOS CIUDADANOS RESPECTO A LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PR  | RESENTAR   |
| 2 ENTREGA FICHAS DE ATENCIÓN A LOS CIUDADANOS Y APOYA EN SU LLENADO  | <b>)</b> .   |
| 3 ORGANIZA A LOS CIUDADANOS EN DOS FILAS UNA DE TRÁMITES DE ACTUALIZA  | ACIÓN Y OTRA DE ENTREGA DE CREDENCIALES.   |
|  |  |
| PERFIL DEL PUESTO  |  |
| REQUISITOS ACADÉMICOS  |  |
| ESCOLARIDAD  | ÁREA O DISCIPLINA  |
| BACHILLERATO.  | THE STATE OF THE S |
|  |  |
| EXPERIENCIA LABORAL SI X NO  |  |
| PUESTOS Y ESPECIALIDADES   | TIEMPO   |
| XPERIENCIA EN PUESTOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN AL PÚBLICO.   | 1 AÑO.   |
|  |  |
| ONOCIMIENTOS (SOFWARE, USO DE APLICACIONES WEB, EQUIPO DE OFICINA ETC  |  |
| IANEJO DE PAQUETERÍA DE OFFICE.  |  |
| SO DE APLICACIONES WEB.  |  |
|  |  |
| ABILIDADES (CAPACIDADES TÉCNICAS DE CUERDO A SUS ACTIVIDADES)  |  |
| APACIDAD DE ORGANIZACIÓN.  |  |
|  |  |
| CTITUDES (COMPORTAMIENTOS PARA UN DESEMPEÑO EXCELENTE)   |  |
| MPATIA.  |  |
| CILIDAD DE COMUNICACIÓN.   |  |
| ABAJO BAJO PRESIÓN.  |  |
|  |  |
| VoBo.  |  |
|  |  |
| <b>\ \</b>   |  |
|  |  |



# 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 Presente

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: DEL ANGEL GARCIA REYNA ELENA

Dirección de correo electrónico:

Registro Federal de Contribuyentes: AEGR770331PSA

Puesto: AUXILIAR DE ATENCION CIUDADANA

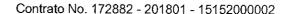
Plaza: 181633

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.





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 DEL ANGEL
GARCIA REYNA ELENA 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"

- 1.1 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.
- 1.2 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".
- 1.5 QUE SU CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES INSCRITO ANTE EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA ES INE140404NIO.
- 1.6 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 CAPACÍTADO(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: AEGR770331PSA.
- 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 REGIRÁ POR LAS NORMAS CIVILES APLICABLES.
- II.4 QUE CUENTA CON LOS CONOCIMIENTOS, RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS EVENTUALES MATERIA DE ESTE CONTRATO, RECONOCIENDO EXPRESAMENTE SU CONDICIÓN COMO PRESTADOR(A) DE SERVICIOS EVENTUALES.







II.5 QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN 6 MILLONES MZ82 LT11, CIUDAD LAGO, NEZAHUALCOYOTL, 57180.

#### 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.

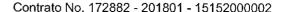
EN CASO DE QUE EL "INSTITUTO" DETERMINE LA CELEBRACIÓN DE UN NUEVO CONTRATO, ESTE NOTIFICARÁ POR ESCRITO TAL DECISIÓN A EL O LA "PRESTADOR (A) DE SERVICIOS", CON CUANDO MENOS CINCO DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA PREVIAMENTE PACTADA, EN EL ENTENDIDO QUE SI NO EXISTE TAL COMUNICACIÓN, 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 SECRETARIA 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

#### DÉCIMO PRIMERA. - RESCISIÓN DEL CONTRATO.

DE RESCISIÓN EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

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





Contrato No. 172882 - 201801 - 15152000002

Instituto Nacional Electoral 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.

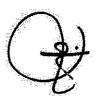
LEÍDO EL PRESENTE CONTRATO, Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU ALCANCE Y CONTENIDO, LO FIRMAN POR DUPLICADO EN LA CIUDAD DE TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MÉXICO, EL 1 DE ENERO DE 2018.

POR EL INSTITUTO

POR EL PRESTADOR DE SERVICIOS

MTRO. JOAQUIN RUBIO SANCHEZ
VOCAL EJECUTIVO

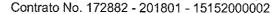
DEL ANGEL GARCIA REYNA ELENA



MTRO.OSCAR ALBERTO CIPRIAN NIETO
VOCAL SECRETARIO



The state of the s





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 DEL ANGEL
GARCIA REYNA ELENA 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.
- 1.2 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 CLÀVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES INSCRITO ANTE EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA ES INE140404NIO.
- 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: AEGR770331PSA.
- 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 REGIRÁ POR LAS NORMAS CIVILES APLICABLES.
- II.4 QUE CUENTA CON LOS CONOCIMIENTOS, RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS EVENTUALES MATERIA DE ESTE CONTRATO, RECONOCIENDO EXPRESAMENTE SU CONDICIÓN COMO PRESTADOR(A) DE SERVICIOS EVENTUALES.





II.5 QUE PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SEÑALA COMO SU DOMICILIO EL UBICADO EN 6 MILLONES MZ82 LT11, CIUDAD LAGO, NEZAHUALCOYOTL, 57180.

#### 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.

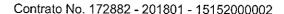
EN CASO DE QUE EL "INSTITUTO" DETERMINE LA CELEBRACIÓN DE UN NUEVO CONTRATO, ESTE NOTIFICARÁ POR ESCRITO TAL DECISIÓN A EL O LA "PRESTADOR (A) DE SERVICIOS", CON CUANDO MENOS CINCO DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA PREVIAMENTE PACTADA, EN EL ENTENDIDO QUE SI NO EXISTE TAL COMUNICACIÓN, 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 SECRETARIA 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







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

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

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

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

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

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

#### SÉPTIMA. - ENTREGABLES.

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

#### OCTABA. - CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN.

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

#### NOVENA. - DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL.

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

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

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

#### DÉCIMO PRIMERA. - RESCISIÓN DEL CONTRATO.

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





Contrato No. 172882 - 201801 - 15152000002

Instituto Nacional Electoral
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

POR EL PRESTADOR DE SERVICIOS

MTRO. JOAQUIN RUBIO SANCHEZ VOCAL EJECUTIVO

DEL ANGEL GARCIA REYNA ELENA

(F)

MTRO.OSCAR ALBERTO CIPRIAN NIETO VOCAL SECRETARIO