**FORMATO DEL CURRÍCULUM VITAE**

Fotografía

**Instrucciones:**

1. Llene este formato con letra de molde.
2. Escriba su nombre como aparece en su acta de nacimiento.
3. Este formato deberá entregarse junto con la documentación que establece la convocatoria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales:** | | | | | | | | | |
| **Nombre(s):** | | --- | | | | | | | |
| **Apellido paterno:** | | | --- | | | | **Apellido materno**: | | --- |
| **Clave de elector:** | | | --- | | | | **C.U.R.P.** | --- | |
| **Lugar de nacimiento:** | | | | --- | | | | | |
| **Fecha de nacimiento:** | | | | --- | | | | | |
| **Género:** | **Masculino** | | | | **Femenino** |  | | | |
| **Estado civil:** | --- | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio de residencia:** | | | | | | | |
| **Calle:** | --- | | **Núm. exterior:** | | --- | **Núm. interior:** | --- |
| **Colonia:** | --- | | **Código Postal:** | | --- | | |
| **Entidad:** | --- | | **Municipio**: | --- | | | |
| **Correo electrónico:** | | --- | | | | | |
| **Teléfono particular:** | | --- | | | | | |
| **Teléfono de oficina:** | | --- | | | | | |
| **Teléfono celular:** | | --- | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos académicos y profesionales:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Grado máximo de estudios:** | | | | --- |  | | | |
| (1. Licenciatura, 2. Posgrado, 3. Maestría, 4. Doctorado). | | | | | | | | |
| **Nombre de la carrera o estudio:** | | | --- | | | | | |
| **Institución:** | --- | | | | | | | |
| **Período de estudios:** | | --- | | | |  | | |
| **Documento obtenido \*** | --- |  |
|  | | |
| **Fecha de expedición:** | | --- | | | | | | |

\*1. Constancia, 2. Diploma, 3. Certificado, 4. Título, 5. Grado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otros estudios:** | | | |
| **Nombre de la carrera o estudios \*** | **Institución** | **Período de estudios** | **Documento obtenido \*\*** |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |

\* Licenciatura, Diplomado, Maestría, Doctorado, Seminario, Posgrado, Técnica, Comercial.

\*\* 1. Constancia, 2. Diploma, 3. Certificado, 4. Título, 5. Grado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de Cédula Profesional (en su caso):** | --- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Experiencia Docente (Cursos impartidos):** | | | |
| **Nombre del curso o materia \*** | **Actividad \*** | **Tipo de participación \*\*** | **Fecha de impartición** |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |
| --- | --- | --- | --- |

\* Foro, Conferencia, Seminario, Asignatura, Presentación.

\*\* Conferencista, Ponente, Invitado, Docente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empleo (Administración Pública Federal):** | | |
| **Cargo** | **Institución** | **Período** |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empleo (Administración Pública Local):** | | |
| **Cargo** | **Institución** | **Período** |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Otros empleos:** | | |
| **Cargo** | **Institución** | **Período** |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trayectoria Política (Cargos partidistas, estatales o municipales):** | | |
| **Partido** | **Institución** | **Período** |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asociaciones a las que pertenece (Asociaciones profesionales, académicas, sociales, sindicales):** | | |
| **Nombre** | **Cargo o actividad** | **Integrante desde** |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargos de elección popular:** | | |
| **Cargos en Gobierno Estatal o Municipal (Gobernador, Presidente Municipal, Regidor, Síndico)** | | |
| **Partido** | **Cargo** | **Período** |
| --- | --- | --- |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargos legislativos federales o estatales (Senador, Diputado Federal, Diputado Local):** | | | | | |
| **Partido** | **Cargo** | **Legislatura** | **Propietario (P) o Suplente (S)** | **Actualmente en funciones** | **Período** |
| --- | --- | --- | P  S | Sí  No | --- |
| --- | --- | --- | P  S | Sí  No | --- |

|  |  |
| --- | --- |
| **Experiencia electoral:** | |
| **Cargo** | **Período** |
| --- | --- |
| --- | --- |
| --- | --- |

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE**

**AVISO DE PRIVACIDAD.**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Consejeros Electorales Distritales y Municipales (SICEDYM), con fundamento en el artículo 7 de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios y VIGÉSIMO PRIMERO de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales del Estado de Campeche, datos que serán exclusivamente utilizados para los fines propios del Instituto Electoral del Estado de Campeche y no podrán ser transmitidos a terceros, salvo el caso de transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios.

Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de datos personales es la Dirección Ejecutiva de Organización Electoral, y el área donde podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es la Unidad de Acceso y Consulta a la Información del Instituto Electoral del Estado de Campeche, con domicilio en Av. Fundadores No. 18, Área Ah-Kim-Pech, C.P. 2014, San Francisco de Campeche, Campeche, México, al teléfono (981) 1273010 extensión 107, en horario oficial de labores de 9:00 a 14:00 y de 18:00 a 21:00 horas.

El Instituto Electoral del Estado de Campeche notificará al titular de los datos personales de cualquier cambio al aviso de privacidad a través de la página web www.ieec.org.mx.

El interesado podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios, al teléfono: (01) (981) 12.717.80 y (01) (981) 81.179.53 o www.cotaipec.org.mx.