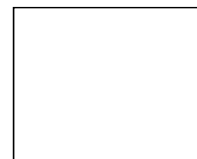


ANEXOS CONSEJO ELECTORAL UNINOMINAL 13 CON CABECERA EN TEPEXI DE RODRIGUEZ



ANEXO A Instituto Electoral del Estado



SOLICITUD DE INGRESO PARA PERSONAL EVENTUAL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL UNINOMINAL 13 CON CABECERA EN TEPEXI DE RODRIGUEZ

PUESTO SOLICITADO	SUELDO DEL PUESTO	FECHA

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		SEXO	
DOMICILIO		COLONIA		CODIGO POSTAL		TELEFONO	
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL		SOLTERO		CASADO		OTROS	
DEPENDIENTES ECONÓMICOS:						ESTATURA	
HIJOS						CONYUGE	
PADRES						OTROS	

DOCUMENTACIÓN

CLAVE UNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)		No. DE REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES (RFC)		No. DE CARTILLA SERVICIO MILITAR	
No. DE CEDULA PROFESIONAL			CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJO		

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUALMENTE? BUENO REGULAR MALO		¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? SI NO	
¿PRACTICA ALGÚN DEPORTE?		¿SU PASATIEMPO FAVORITO?	
¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?		¿ACOSTUMBRA A FALTAR POR ENFERMEDAD?	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE		DOMICILIO		OCUPACIÓN		¿VIVE?	
NOMBRE DE LA MADRE		DOMICILIO		OCUPACIÓN		¿VIVE?	
NOMBRE DEL ESPOSO (A)		DOMICILIO		OCUPACIÓN		¿VIVE?	

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:

--

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHA	A	AÑOS	TITULO RECIV.
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
PREPARATORIA							
PROFESIONAL (especifique profesión)							
COMERCIAL							
OTROS							
ACTUALES							

EXPERIENCIA ELECTORAL: SI NO ESPECIFIQUE:

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA:
EQUIPO DE OFICINA QUE DOMINA:
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	DE A	DE A	DE A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS			
EMPRESA O PROPIETARIO			
DOMICILIO			
TELÉFONO			
PUESTO DESEMPEÑADO			
SUELDO INICIAL Y FINAL			
MOTIVO DE SEPARACIÓN			
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO			
PUESTO DEL JEFE INMEDIATO			
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UDS	SI/NO PORQUE?	SI/NO PORQUE?	SI/NO PORQUE?

REFERENCIAS PERSONALES (NO INCLUIR FAMILIARES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿CÓMO SUPO USTED DE ESTE EMPLEO?		¿TIENE OTROS INGRESOS? DESCRIBIRLOS	
<input type="checkbox"/> ANUNCIO <input type="checkbox"/> OTRO MEDIO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN EL I.E.E.?		¿SU CONYUGUE TRABAJA? PERCEPCIÓN MENSUAL	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO NOMBRES		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿HA ESTADO AFIANZADO?		¿VIVE EN CASA PROPIA? VALOR APROX	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (NOMBRE DE LA CIA)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?		¿PAGA RENTA? RENTA MENSUAL	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (CUAL)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿TIENE SEGURO DE VIDA?		¿TIENE AUTO PROPIO? MCA MOD	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (CUAL)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿PUEDE VIAJAR?		¿TIENE DEUDAS? IMPORTE	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿ESTA DISPONIBLE A CAMBIAR DE RESIDENCIA?		¿CUÁNTO ABONA MENSUALMENTE? \$	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)			
FECHA EN QUE PUDE PRESENTARSE A TRABAJAR		¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS? \$	
COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR		HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS	
ENTREVISTADO POR	ACEPTADO POR	FECHA DE INICIO	
			FIRMA DEL SOLICITANTE

ANEXO B

**CONSEJERO PRESIDENTE
DEL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL
UNINOMINAL 13 CON CABECERA EN
TEPEXI DE RODRIGUEZ**

P R E S E N T E

Que por medio del presente escrito, y a efecto de dar debido cumplimiento al artículo 183 del Estatuto del Servicio Electoral Profesional, **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

PRIMERO.- SER CIUDADANO MEXICANO.
SEGUNDO.- ESTAR EN PLENO EJERCICIO DE MIS DERECHOS CIVILES Y POLITICOS.
TERCERO.- GOZAR DE BUENA REPUTACIÓN Y NO HABER SIDO CONDENADO POR DELITO ALGUNO, EXCEPTO SI ES DE CARÁCTER CULPOSO.
CUARTO.- NO HABER SIDO REGISTRADO COMO CANDIDATO A CARGO ALGUNO DE ELECCIÓN POPULAR EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS A ESTA FECHA.
QUINTO.- NO SER O HABER SIDO MILITANTE, REPRESENTANTE, O DIRIGENTE NACIONAL, ESTATAL O MUNICIPAL DE ALGÚN PARTIDO POLÍTICO EN LOS 3 AÑOS ANTERIORES A ESTA FECHA.
SEXTO.- NO ESTAR INHABILITADO PARA OCUPAR CARGO PÚBLICO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
SEPTIMO.- TENER RESIDENCIA EN EL ESTADO DE PUEBLA.
OCTAVO.- NO HABER SIDO MINISTRO DE CULTO RELIGIOSO ALGUNO.

Por lo antes expuesto, atentamente pido:

UNICO.- Tenerme con el presente escrito, dando cumplimiento a la normatividad referida en el cuerpo de la presente.

_____ A _____ DE _____ DEL 2005
(LUGAR Y FECHA)

(NOMBRE Y FIRMA)

ANEXO C

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS	✓
Marque con una ✓ si cumple con el documento:	
Solicitud de ingreso para personal eventual (original)	
Formato de Declaratoria Bajo Protesta firmada (original)	
Acta de nacimiento (original y 2 copias).	
Comprobante de domicilio, puede presentar cualquiera de los siguientes documentos: último recibo de teléfono, luz, predial, renta (NO MAYOR A DOS MESES)(original y 2 copias).	
Credencial para votar con fotografía (original y 2 copias por ambos lados).	
Documento que acredite último nivel de estudios (original y copia).	
Dos fotografías tamaño infantil recientes.	

Nombre y firma del Secretario
(Consejo Distrital Electoral Uninominal 13 con cabecera en Tepexi de Rodríguez)

ANEXO D



Instituto Electoral del Estado

FORMATO DE ALTA

día mes año

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL UNINOMINAL 13 CON CABECERA EN TEPEXI DE RODRIGUEZ

/ /

Vo.Bo.
CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO



ANEXO F

Instituto Electoral del Estado

REGISTRO DE FIRMAS

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL UNINOMINAL 13 CON CABECERA EN TEPEXI DE RODRIGUEZ

No:	NOMBRE	PUESTO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

(NOMBRE Y FIRMA DEL CONSEJERO PRESIDENTE)

(NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO)



ANEXO G

Instituto Electoral del Estado

CONTROL DE ASISTENCIA

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL
UNINOMINAL 13 CON CABECERA EN

QUINCENA DEL ____ DE _____ AL ____ DE _____ DE 2005

No.	Nombre	Puesto	Horario	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo

NOMBRE Y FIRMA VO.BO.
CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO



ANEXO H

Instituto Electoral del Estado

FORMATO DE BAJA

FECHA DE BAJA: ____/____/____
 día mes año

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

PUESTO: _____

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL UNINOMINAL 13 CON CABECERA EN TEPEXI DE RODRIGUEZ

LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____

MOTIVO DE BAJA: _____

Vo.Bo.
CONSEJERO PRESIDENTE

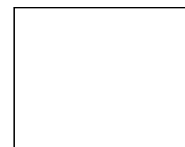
NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO

ANEXOS CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE SANTA INES AHUATEMPAN.



ANEXO A - 1 Instituto Electoral del Estado

SOLICITUD DE INGRESO PARA PERSONAL EVENTUAL CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE SANTA INES AHUATEMPAN



PUESTO SOLICITADO	SUELDO DEL PUESTO	FECHA

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		SEXO	
DOMICILIO		COLONIA		CODIGO POSTAL		TELEFONO	
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL SOLTERO CASADO OTROS						ESTATURA	PESO
DEPENDIENTES ECONOMICOS:							
HIJOS CONYUGE PADRES OTROS							

DOCUMENTACIÓN

CLAVE UNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)		No. DE REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES (RFC)		No. DE CARTILLA SERVICIO MILITAR	
No. DE CEDULA PROFESIONAL		CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJO			

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUALMENTE? BUENO REGULAR MALO		¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? SI NO	
¿PRACTICA ALGÚN DEPORTE?		¿SU PASATIEMPO FAVORITO?	
¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?		¿ACOSTUMBRA A FALTAR POR ENFERMEDAD?	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE	DOMICILIO	OCUPACIÓN	¿VIVE?
NOMBRE DE LA MADRE	DOMICILIO	OCUPACIÓN	¿VIVE?
NOMBRE DEL ESPOSO (A)	DOMICILIO	OCUPACIÓN	¿VIVE?

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:

ESCOLARIDAD

	NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHA	A	AÑOS	TITULO RECIV.
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
PREPARATORIA							
PROFESIONAL (especifique profesión)							
COMERCIAL							
OTROS							
ACTUALES							

EXPERIENCIA ELECTORAL: SI NO ESPECIFIQUE:

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA:
EQUIPO DE OFICINA QUE DOMINA:
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA:

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS						
EMPRESA O PROPIETARIO						
DOMICILIO						
TELÉFONO						
PUESTO DESEMPEÑADO						
SUELDO INICIAL Y FINAL						
MOTIVO DE SEPARACIÓN						
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO						
PUESTO DEL JEFE INMEDIATO						
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UDS	SI/NO PORQUE?		SI/NO PORQUE?		SI/NO PORQUE?	

REFERENCIAS PERSONALES (NO INCLUIR FAMILIARES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿CÓMO SUPO USTED DE ESTE EMPLEO?		¿TIENE OTROS INGRESOS? DESCRIBIRLOS	
<input type="checkbox"/> ANUNCIO <input type="checkbox"/> OTRO MEDIO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN EL I.E.E.?		¿SU CONYUGUE TRABAJA? PERCEPCIÓN MENSUAL	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO NOMBRES		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿HA ESTADO AFIANZADO?		¿VIVE EN CASA PROPIA? VALOR APROX	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (NOMBRE DE LA CIA)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?		¿PAGA RENTA? RENTA MENSUAL	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (CUAL)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿TIENE SEGURO DE VIDA?		¿TIENE AUTO PROPIO? MCA MOD	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (CUAL)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿PUEDE VIAJAR?		¿TIENE DEUDAS? IMPORTE	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO \$	
¿ESTA DISPONIBLE A CAMBIAR DE RESIDENCIA?		¿CUÁNTO ABONA MENSUALMENTE? \$	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)			
FECHA EN QUE PUDE PRESENTARSE A TRABAJAR		¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS? \$	
COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR		HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS	
		FIRMA DEL SOLICITANTE	
ENTREVISTADO POR	ACEPTADO POR		
	FECHA DE INICIO		

ANEXO B - 1

CONSEJERO PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE SANTA INES AHUATEMPAN

P R E S E N T E

Que por medio del presente escrito, y a efecto de dar debido cumplimiento al artículo 183 del Estatuto del Servicio Electoral Profesional, **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:**

PRIMERO.- SER CIUDADANO MEXICANO.
SEGUNDO.- ESTAR EN PLENO EJERCICIO DE MIS DERECHOS CIVILES Y POLÍTICOS.
TERCERO.- GOZAR DE BUENA REPUTACIÓN Y NO HABER SIDO CONDENADO POR DELITO ALGUNO, EXCEPTO SI ES DE CARÁCTER CULPOSO.
CUARTO.- NO HABER SIDO REGISTRADO COMO CANDIDATO A CARGO ALGUNO DE ELECCIÓN POPULAR EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS A ESTA FECHA.
QUINTO.- NO SER O HABER SIDO MILITANTE, REPRESENTANTE, O DIRIGENTE NACIONAL, ESTATAL O MUNICIPAL DE ALGÚN PARTIDO POLÍTICO EN LOS 3 AÑOS ANTERIORES A ESTA FECHA.
SEXTO.- NO ESTAR INHABILITADO PARA OCUPAR CARGO PÚBLICO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL.
SEPTIMO.- TENER RESIDENCIA EN EL ESTADO DE PUEBLA.
OCTAVO.- NO HABER SIDO MINISTRO DE CULTO RELIGIOSO ALGUNO.


Por lo antes expuesto, atentamente pido:

UNICO.- Tenerme con el presente escrito, dando cumplimiento a la normatividad referida en el cuerpo de la presente.

_____ A _____ DE _____ DEL 2005
(LUGAR Y FECHA)

(NOMBRE Y FIRMA)

ANEXO C - 1

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS	✓
Marque con una  si cumple con el documento:	
Solicitud de ingreso para personal eventual (original)	
Formato de Declaratoria Bajo Protesta firmada (original)	
Acta de nacimiento (original y 2 copias).	
Comprobante de domicilio, puede presentar cualquiera de los siguientes documentos: último recibo de teléfono, luz, predial, renta (NO MAYOR A DOS MESES)(original y 2 copias).	
Credencial para votar con fotografía (original y 2 copias por ambos lados).	
Documento que acredite último nivel de estudios (original y copia).	
Dos fotografías tamaño infantil recientes.	

Nombre y firma del Secretario
(Consejo Municipal Electoral de Santa Inés Ahuatempan)

ANEXO D - 1



Instituto Electoral del Estado

FORMATO DE ALTA

FECHA DE ALTA: ____/____/____
 día mes año

NOMBRE: _____
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

PUESTO: _____

CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE SANTA INES AHUATEMPAN

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
 día mes año

Vo.Bo.
CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO



ANEXO F - 1

Instituto Electoral del Estado

REGISTRO DE FIRMAS

CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE SANTA INES AHUATEMPAN

No:	NOMBRE	PUESTO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

(NOMBRE Y FIRMA DEL CONSEJERO PRESIDENTE)

(NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO)



ANEXO G-1
Instituto Electoral del Estado
CONTROL DE ASISTENCIA

**CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL
DE SANTA INES AHUATEMPAN**

QUINCENA DEL ____ DE _____ AL ____ DE _____ DE 2005

No.	Nombre	Puesto	Horario	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo

NOMBRE Y FIRMA VO.BO.
CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO



ANEXO H - 1

Instituto Electoral del Estado

FORMATO DE BAJA

FECHA DE BAJA: ____/____/____
 día mes año

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

PUESTO: _____

CONSEJO MUNICIPAL ELECTORAL DE SANTA INES AHUATEMPAN

LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____

MOTIVO DE BAJA: _____

Vo.Bo.
CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA
SECRETARIO
