

NOMBRE: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

CALLE Y NÚMERO: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ CIUDAD Y POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: PARTICULAR: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

NO. DE AFILIACIÓN IMSS: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

ALERGIAS: \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR AL: \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ \*CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

TIENE HIJOS (AS)      Sí:       NO:

EDADES 0 A 3 AÑOS      Sí:       NO:

EDADES 4 AÑOS EN ADELANTE      Sí:       NO:

LA PERSONA UTILIZA CHECADOR:      Sí:       NO:

EN CASO DE SER NEGATIVO ANEXAR JUSTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO.

**DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL\*\***

- Currículum vitae
- Copia del acta de nacimiento
- Copia de la CURP
- Constancias de situación fiscal menor a 3 meses
- Copia del comprobante de domicilio (recibo de servicio de telefonía o electricidad)
- Copia de la credencial de elector (por ambos lados)
- Documento oficial de No. de afiliación al IMSS (en caso de no contar con él, favor de acudir a la sub-delegación correspondiente, con copia certificada del acta de nacimiento y una identificación oficial con fotografía y firma [credencial para votar, cartilla del servicio militar nacional, pasaporte o cédula profesional]. Para más información llamar al 01 800 905 9600)
- Dos fotografías tamaño infantil, a color
- Dos cartas de recomendación personales o laborales
- Copia de comprobante de estudios del último grado académico obtenido
- Constancia de No Sanción emitida por la Contraloría del Estado de Jalisco (<https://tramites.jalisco.gob.mx/tramite/26123>); y
- Escrito de No conflicto de Intereses y de No Inhabilitación

\* El correo que proporcione deberá estar vigente, ya que a esa dirección le serán enviados los recibos electrónicos de nómina o de pago.

\*\* Entregue con anticipación sus documentos, para fin de formular su nombramiento antes de ingresar a laborar (envíarlos a: [recursoshumanos@iepcjalisco.mx](mailto:recursoshumanos@iepcjalisco.mx)).

\*\*\* Para agilizar su revisión, organice los documentos en el orden arriba señalado.

**NO LLENAR ESTE ESPACIO. USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO ELECTORAL**

TE:      O       P       E

SD: \_\_\_\_\_

SUELDO MENSUAL BRUTO: \_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_

NIVEL: \_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_

NO. NÓMINA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_

La persona firmante declara bajo protesta de decir verdad: Que tuvo a la vista el aviso de Privacidad Integral del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana del Estado de Jalisco.

Y que me entero y me obligo a presentar, en un plazo no mayor a 60 días, la Declaración de Situación Patrimonial inicial y de conclusión, que de conformidad con lo establecido en el artículo 32 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

FIRMA DE LA EMPLEADA  
O EL EMPLEADO

AUTORIZÓ JEFA O JEFE  
INMEDIATO

VoBo SECRETARIO EJECUTIVO

PROCESÓ DIRECCIÓN EJECUTIVA  
DE ADMINISTRACIÓN E  
INNOVACIÓN