

CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LAS COMISIONES MUNICIPALES ELECTORALES SOLICITUD DE REGISTRO

Fecha de Ilenado 16/10/20 Munic	cipio General Zu	azua Nú	mero de convocatoria 01
¿Ha iniciado previamente su registro en línea? SÍ	NO Narque con "X")		
	DATOS PERSONALES		
Clave de elector:	21GRAB8211261	am500	
RFC P166821126 AZ6	CURP PL	36 821126 M	NLXRB07
PINTA	Garza	Gab	nela
Primer Apellido	Segundo Apellido	1 455 62 22	Nombre (s)
San Nicolas de los Gav Lugar de nacimiento	701 Día 26 Mes Fecha de nac	Miniento Edad	Hombre Mujer A
	Domicilio		
Palma Arecca 1801	Rec	Colonia / Loc	n CLS
65750 General Zuaz		vero Lead	anuau
Código Postal Municip		Entidad Federativa	
Pgaby6340gmail.co	m	Toléfono filo	8120397197
Correo electrónico (DE NO CONTAR CON CORREO ELECTRÓNICO VIGE	NTE, SOLICITE APOYO)	Teléfono fijo	Teléfono celular
	«V" al áldima avad	a da antudias	
	n una "X" el último grad	o de estudios	
Primaria 1° 2° 3° 4°	5° 6°		
Secundaria 1° 2° 3°			
Bachillerato Cursando Concluida	Trunca		
Carrera técnica Cursando Concluida	Trunca		
Especifique:			
Normal Cursando Concluida (Pasante)	Titulado	unca	
The Administration of the environment of the enviro			
Licenciatura Cursando X Concluida (Pasante)	Titulado Tr	unca	
Licenciatura Cursando (Pasante)		unca	
Especifique: 1100000000000000000000000000000000000		unca	
Especifique: Cursando (Pasante) Especifique: Especifique:		unca	
Especifique: Licenciatura (Pasante) Especifique: Licenciatura (Pasante) Especifique: Especifique: Especifique:		unca	
Especifique: Licenciatura (Pasante) Especifique: Licenciatura (Pasante) Especifique: Licenciatura (Pasante)		unca	
Especifique: Licenciatura (Pasante) Especifique: Licenciatura (Pasante) Especifique: Especifique: Especifique:	devecho	unca	
Especifique: Licenciatura en (Pasante) Especifique: Licenciatura en Especifique: Maestría Especifique: Doctorado Especifique:	devecho	unca	
Especifique: 1. Cencrotura en Especifique: Maestría Especifique: Doctorado Especifique: Realiza estudios actualmente? Sí X No Especifique: Especifique: Licencrotura en Especifique: Realiza estudios actualmente? Sí X No Especifique: Especifique: Licencrotura en E	devecho	unca	
Especifique: Incendentura en Especifique: Maestría Especifique: Doctorado Especifique: Realiza estudios actualmente? Sí X No Especifique: Incendentura en Maestría Especifique: Nome Especifique: Ocupación Actual: de manolecado: Nome Nome Especifique:	devecho	unca	
Especifique: Concortura en Especifique: Especifique: Maestría Especifique: Doctorado Especifique: Realiza estudios actualmente? SÍ X NO Especifique: Concortura en Compación Actual: Compación A	devecho devecho devecho bre de la Empresa stitución: EXPERIENCIA LABORA	\L	
Especifique: Incendentura en Especifique: Maestría Especifique: Doctorado Especifique: Realiza estudios actualmente? SÍ X NO Especifique: Incendentura en Maestría Cursando (Pasante) (Pasante) No (Pasante)	devecho devecho delevecho bre de la Empresa stitución:	AL nes de servicios) Periodo en que laboro	Teléfono
Especifique: Incendentura en Especifique: Especialidad Especifique: Maestría Especifique: Doctorado Especifique: Arealiza estudios actualmente? SÍ NO NO NO NO O Insulativa en Caralle de Caralle	devecho devecho devecho bre de la Empresa stitución: EXPERIENCIA LABORA es últimos empleos o prestacio Puesto	AL nes de servicios) Periodo en que laboro Inicio Fin	Teléfono
Especifique: 1 (Cencroturo en Especifique: Especifique: Maestría Especifique: Doctorado Especifique: Doctorado Especifique: Sí No Realiza estudios actualmente? Sí No No Especifique: 1 (Cencroturo en Especifique: No No No O Instantia en Especifique: No O Cupación Actual: documpleada. No O Instantia en Especifique: No O Instantia en Especifi	devecho devecho devecho devecho bre de la Empresa stitución: EXPERIENCIA LABORA es últimos empleos o prestacio Puesto	Periodo en que laboro Inicio Fin	Teléfono 8121643402



CONVOCATORIA PARA INTEGRAR LAS COMISIONES MUNICIPALES ELECTORALES

SOLICITUD DE REGISTRO

Marque con una "X" según corresponda		
1. ¿Ha participado en algún proceso electoral? SÍ NO X		
1.1 ¿Cuál?		
1.2 ¿De qué forma? CEE CME MAC INE Otro:		
2. ¿Tiene disponibilidad de tiempo?	sí X	NO
3. En caso de requerirse, ¿Está dispuesta o dispuesto a presentarse en fines de semana y/o días festivos?		NO
4. ¿Está dispuesto a realizar actividades de campo? (trasladarse grandes distancias, entre otras)		NO
5. ¿Fue registrada o registrado como candidata o candidato o ha desempeñado cargo alguno de elección popular en los cuatro años inmediatos anteriores a la designación?	sí	NO X
6. ¿Desempeña o ha desempeñado cargo de dirección nacional, estatal o municipal de algún partido político en los cuatro años inmediatos anteriores a la designación?	sí	NO X
7. ¿Esta inhabilitada o inhabilitado para ejercer cargos públicos en cualquier institución pública federal o local?	sí	NO X
8. ¿Cuenta con acceso a Internet en su casa?		NO
9. ¿Cuenta con algún dispositivo electrónico para comunicarse vía Internet?	sí 🗶	NO
9.1 Especifique: PC X Laptop Tablet Celular inteligente X Otro:		
10. ¿Habla alguna lengua indígena?		NO X
10.1 ¿Cuál?		
11. En caso de contar con vehículo, ¿Está usted dispuesta o dispuesto a ultilizarlo para actividades si la CEE le brinda un apoyo económico para combustible?	sí 📗	NO
12. ¿Cuenta con experiencia en manejo o trato con grupos?		NO
13. Tiempo de residencia en Nuevo León (especifique): 33 0.705		
14. Tiempo de residencia en el actual domicilio (especifique): [2005		
15. ¿Ha participado en actividades comunitarias o ciudadanas?	sí X	NO
15.1 Describa: Para mantener calle 4 plazas en buen estad	0	
AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICÁDO		

La Comisión Estatal Electoral del Estado de Nuevo León (CEENL), con domicilio en 5 de Mayo 975 oriente, Centro de Monterrey, N.L. CP 64000, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad que resulte aplicable.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral en la siguiente dirección electrónica: https://www.ceenl.mx

DEGLARO

Que de comprobarse que alguno de los datos asentados en esta Solicitud resultara falso, la Comisión Estatal Electoral puede dejar sin efecto la presente solicitud o, en su caso, el compromiso que estableciera para integrar las Comisiones Municipales Electorales, sin que la Comisión Estatal Electoral incurra en responsabilidad alguna sobre el particular.

De la misma manera manifiesto mantener en estricta reserva y no revelar ningún tipo de información sobre el proceso de integración de las Comisiones Municipales Electorales, en el que estoy participando.

He leído el aviso de privacidad y acepto los términos y condiciones.



Acepto la declaratoria.



Acepto ser contactada o contactado vía correo electrónico para algún seguimiento o notificación de información sobre el proceso de integración de las Comisiones Municipales Electorales, en que estoy participando.

Gabnela Pina Garza Nombre y firma de la o el interesado