

SOLICITUD DE REGISTRO

Fecha de llenado

22-MARZO-2021

Municipio

GALEANA, N.L.

DATOS PERSONALES

Clave de elector:

MNMNAL72080819M601

RFC

MEMA720808T43

CURP

MEMA720808MNLN1007

MENDOZA

Primer Apellido

MENDOZA

Segundo Apellido

ALIA LIDIA

Nombre (s)

GALEANA, N.L.

Lugar de nacimiento

Día

08

Mes

08

Año

1972

47

Hombre

Mujer

Fecha de nacimiento

Edad

Sexo

Domicilio

AVE. MORELOS #43

Calle, número exterior, número interior

MARTIN DE LEON A.

Colonia / Localidad

67850

Código Postal

GALEANA

Municipio

NUEVO LEON

Entidad Federativa

Tiempo de residencia en Nuevo León (especifique):

47 AÑOS

alidia_72@hotmail.com

Correo electrónico

(DE NO CONTAR CON CORREO ELECTRÓNICO, SOLICITE APOYO)

8262130170

Teléfono fijo

8261360016

Teléfono celular

¿Habla alguna lengua indígena?

SÍ

NO

¿Cuál?

Ocupación Actual:

JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS, MATERIALES Y SERVICIOS

Nombre de la Empresa o Institución:

S.E.P. / D.G.E.T.A. Y C.M. / C.B.T.A. No. 58

CONOCIMIENTO O EXPERIENCIA ELECTORAL

Nombre de la Institución

Estudios / Cargo

Fecha

C.M.E. GALEANA, N.L.

CAPTURISTA SIPRE

2000

C.M.E. GALEANA, N.L.

COMISIONADO VOCAL

2003

C.M.E. GALEANA, N.L.

COMISIONADO SUPLENTE

2006

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

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>



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



Acepto la declaratoria.

DECLARO

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 Mesas Auxiliares de Cómputo, 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 Mesas Auxiliares de Cómputo, en el que estoy participando.



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

ALIA LIDIA MENDOZA MENDOZA

Firma de la o el interesado