

SOLICITUD DE REGISTRO

Fecha de llenado 22-MARZO-2021 Municipio GALEANA, N.L.

DATOS PERSONALES

Clave de elector: MNMNAL72080819M601

RFC MEMA720808T43 CURP MEMA720808MNLNND07

MENDOZA Primer Apellido MENDOZA Segundo Apellido ALIA LIDIA Nombre (s)

GALEANA, N.L. Lugar de nacimiento Día 08 Mes 08 Año 1972 47 Edad Hombre Mujer

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 8262130170 Teléfono fijo 8261360016 Teléfono celular
(DE NO CONTAR CON CORREO ELECTRÓNICO, SOLICITE APOYO)

¿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
<u>C.M.E. GALEANA, N.L.</u>	<u>CAPTURISTA SIPRE</u>	<u>2000</u>
<u>C.M.E. GALEANA, N.L.</u>	<u>COMISIONADO VOCAL</u>	<u>2003</u>
<u>C.M.E. GALEANA, N.L.</u>	<u>COMISIONADO SUPLENTE</u>	<u>2006</u>

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>

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.

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 Mesas Auxiliares de Cómputo, en que estoy participando.

ALIA LIDIA MENDOZA MENDOZA

Firma de la o el interesado