|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de Elaboración: | | |
| día | mes | año |
|  |  |  |

**TEEH-C.E.-D.P.C.-F01**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE REGISTRO.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Folio de Solicitud\* | Nombre del cargo a participar. | Grado de estudios. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos Generales** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | Nombre (s) |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Nacimiento:  (día-mes-año) | Género: | Nacionalidad: | CURP: |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos de Contacto:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono Celular: | Teléfono de Oficina: | Teléfono de Casa o Recados: | Correo Electrónico: |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos Académicos:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Licenciatura: | Fecha de Expedición:  (día-mes-año) | Promedio: | No. Cédula Profesional: |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Institución que expidió el Título Profesional: | Lugar de Expedición: |
|  |  |

|  |
| --- |
| Documento (s) con el que acredito mi Experiencia o Ejercicio Profesional en materia Electoral y derechos humanos: |
|  |

\*Para uso del IIPCE

Por medio de la presente Solicitud de registro manifiesto **bajo protesta de decir verdad** que:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Cuento con todos y cada uno de los documentos requeridos en la Convocatoria para la Defensoría pública de la ciudadanía emitida por el Tribunal Electoral del Estado de Hidalgo:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | No. | Documento Requerido: | SI | | 1 | Identificación Oficial vigente con fotografía. |  | | 2 | Título de Licenciatura en derecho. |  | | 3 | Cédula Profesional de nivel Licenciatura. |  | | 4 | Título y cedula de estudios de posgrado. |  | | 5 | Título y cedula de estudios de posgrado. |  | | 6 | Curriculum Vitae. |  | | 7 | Documento que acredita el dominio del Lenguas Indígenas, Lengua de Señas y/o del sistema Braille |  | | 8 | Escrito firmado en el que manifieste no desempeñar, ni haber desempeñado un cargo público, etc |  | | 9 | Carta de exposición de motivos |  | |
|  | Leí, entendí y acepto la aplicación de la convocatoria y los Lineamientos respectivos. |
|  | Tengo conocimiento y acepto que, en caso de no poder entregar la documentación solicitada dentro de los plazos y conforme a los términos y condiciones establecidos en la Convocatoria para la defensoría pública de la ciudadanía que estoy solicitando, no podré continuar con la siguiente etapa, ni podré solicitar prórroga alguna, ni exención de plazos o de requisitos. |
|  | Asimismo, declaro conocer que la presente solicitud de ingreso no será admitida si se llena incorrectamente, contiene tachaduras o enmendaduras, es ilegible o no presenta firmas autógrafas. Sin que exista obligación del comité para realizar prevenciones o requerimientos. |
|  | Leí y entendí el Aviso de Privacidad y acepto el uso de mis datos personales, para los fines establecidos en él, sin más limitaciones que las que al efecto establece la legislación general y local en la materia.  AVISO DE PRIVACIDAD  El Tribunal Electoral del Estado de Hidalgo (TEEH), 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, Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, y demás normativa que resulte aplicable.  Los datos personales que solicitamos los utilizaremos para la integración de expedientes de solicitud, expedición de documentación oficial, expedición del Título y dar cumplimiento a las obligaciones de Transparencia. Solo en la expedición de documentación oficial y titulo son a iniciativa de parte por lo que requieren del consentimiento del Titular.  Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en la página web https://www.teeh.org.mx/Site/index.php/transparencia/aviso-de-privacidad  Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos, puede acudir a la Unidad de Transparencia, o bien, ponemos a su disposición el número de teléfono 7717115656 ext. 124 al cual se podrá comunicar en un horario de atención de lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas, o bien, por medio del correo electrónico transparencia@teeh.org.mx  El presente aviso de privacidad puede sufrir modificaciones, cambios o actualizaciones derivadas de nuevos requerimientos legales o por otras causas. Nos comprometemos a mantenerlo informado sobre los cambios que pueda sufrir el presente aviso de privacidad, a través de la página web <https://www.teeh.org.mx/Site/index.php/transparencia/aviso-de-privacidad> |

Por lo que manifiesto **bajo mi más estricta responsabilidad** que la información que proporciono a través de la presente Solicitud de Información es verdadera y fidedigna **eximiendo** al Instituto de Investigaciones, Profesionalización y Capacitación Electoral (IIPCE) y al Tribunal Electoral del Estado de Hidalgo de cualquier efecto, obligación o consecuencia jurídicas que se generen en caso de falsedad.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Solicitante: | Validación IIPCE: |
|  |  |