Código: SA/DRH/FR/13

Revisión: 02

Fecha de actualización: 15-07-2025

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

FOTOGRAFÍA

(\*)

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE EMPLEO

|  |  |
| --- | --- |
| PUESTO SOLICITADO |  |
| SUELDO ACTUAL O ÚLTIMO | SUELDO SOLICITADO |

DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE (S) (\*) | | PRIMER APELLIDO (\*) | | | | SEGUNDO APELLIDO (\*) | | | EDAD (\*) |
| DIRECCIÓN: CALLE Y NÚMERO (\*) | | | | COLONIA (\*) | | | ALCALDÍA o MUNICIPIO (\*) | | C.P.(\*) |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (\*) | | | NACIONALIDAD (\*) | | ESTADO CIVIL (\*)    SOLTERO CASADO OTRO ESPECIFIQUE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (\*) | CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (\*) | | | | N° DE CARTILLA S.M.N (\*) | | | TELÉFONO PARTICULAR (\*) | |

ESTUDIOS REALIZADOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN (\*) | FECHAS (\*) | | AÑOS CURSADOS (\*) | DOCUMENTO  RECIBIDO (\*) |
| DE | A |  |  |
| SECUNDARIA (\*) |  |  |  |  |
| PREPARATORIA (\*) |  |  |  |  |
| PROFESIONAL (\*) |  |  |  |  |
| OTRO (\*) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN (\*) | TITULADO, CÉDULA PROFESIONAL No. (\*) | MAESTRIA EN (\*) | TITULADO, CÉDULA PROFESIONAL No. (\*) | DOCTORADO EN (\*) | TITULADO, CÉDULA PROFESIONAL No. (\*) |
|  |  |  |  |  |  |

EXPERIENCIA LABORAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN (\*) | CARGO (\*) | FECHA (\*) | | SUELDO (\*) | | CAUSA DE LA SEPARACIÓN  (\*) |
| DESDE (\*) | HASTA (\*) |
| EMPLEO ACTUAL (\*) |  | MES | MES | INICIAL |  |  |
| AÑO | AÑO | FINAL |  |
| ÚLTIMO (\*) |  | MES | MES | INICIAL |  |  |
| AÑO | AÑO | FINAL |  |
| PENULTIMO (\*) |  | MES | MES | INICIAL |  |  |
| AÑO | AÑO | FINAL |  |
| ANTEPENULTIMO (\*) |  | MES | MES | INICIAL |  |  |
| AÑO | AÑO | FINAL |  |

DATOS FAMILIARES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE (\*) | VIVE  (\*) | FINADO (\*) | DOMICILIO (\*) | TELÉFONO (\*) |
| PADRE (\*) |  |  |  |  |
| MADRE (\*) |  |  |  |  |
| ESPOSA (O) (\*) |  |  |  |  |
| NOMBRE Y EDAD DE LOS HIJOS (\*) |  |  |  |  |

REFERENCIAS PERSONALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE (\*) | DOMICILIO (\*) | TELÉFONO (\*) | PARENTESCO (\*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ (\*)

**Firma del solicitante (\*)**

El presente formato deberá ser llenado con bolígrafo azul

**MANIFESTACIÓN**

Bajo protesta de decir verdad, declaro que:

1. Los datos asentados en el anverso de la presente son verídicos y la documentación entregada es auténtica.
2. No he sido registrado(a) como candidato(a) a cargo alguno de elección popular, ni he desempeñado cargo alguno de dirección en un Partido Político, en los tres años anteriores a mi designación.
3. No estoy suspendido(a) ni he sido destituido(a) como persona servidora pública o inhabilitado(a) por resolución firme para ocupar un empleo, cargo o comisión.
4. No pertenezco al estado eclesiástico, ni soy ministro de algún culto religioso, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Asociaciones Religiosas y Culto Público.
5. No he sido condenado por resolución firme, por delito doloso que amerite pena privativa de la libertad.
6. No desempeño empleo, cargo o comisión o me encuentro laborando en todo tipo de ente de la administración local y federal del servicio público;
7. No tengo familiar alguno que labore en el Instituto Electoral de la Ciudad de México y que haya intervenido en mi designación, como puede ser cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado, por afinidad o civiles, o terceros con los que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o tenga socios o sociedades de las que pueda yo formar parte, que en su caso, pudieran encuadrar en los supuestos de incumplimiento de las obligaciones establecidas para el personal de este Instituto, en el artículo 7 de la Ley de Responsabilidades Administrativas de la Ciudad de México.
8. No he sido retirado(a) del Instituto Electoral de la Ciudad de México a través de indemnización o convenio para la terminación de la relación laboral, dentro de los dos años anteriores a la fecha de la presente.
9. En caso de que el Instituto Electoral de la Ciudad de México determine mi incorporación, acepto sujetarme a las disposiciones de la normatividad interna aplicable.

Ciudad de México, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20 .

|  |
| --- |
| FIRMA DEL SOLICITANTE |

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), a través de la Secretaría Administrativa, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales relativo a los expedientes de personal y de prestadores de servicios por honorarios asimilados a salarios personal eventual.**

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad siguiente: **Integrar, controlar, custodiar y mantener permanentemente actualizado el expediente laboral del personal de estructura en activo, así como mantener la custodia de los expedientes del personal que haya causado baja; además de integrar, controlar y mantener la custodia de los expedientes de los prestadores de servicios por honorarios asimilados a salarios y de personal eventual, contratados en el marco de la legislación civil.** Los datos personales podrán ser transferidos a la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para integrar y alimentar las bases de cotización de los servidores públicos del instituto, con la finalidad de garantizar los beneficios del régimen obligatorio de afiliación al sistema de seguridad social; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para la realización de auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la sustanciación de los Recursos de Revisión, Recursos de Inconformidad, denuncias y el procedimiento para determinar el presunto incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; Órganos Jurisdiccionales para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos, de los cuales no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello; Metlife México, Sociedad Anónima para Acreditar la personalidad jurídica, información laboral y designación de beneficiarios; BBVA Bancomer para Acreditar la personalidad jurídica, información laboral y designación de beneficiarios. Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados; ni con Despacho de Auditores Externos para el ejercicio de sus funciones de fiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del IECM, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Rancho los Colorines, Planta Baja, Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 55 5483 3800 ext.4727, y al correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o

ingresar al Sitio de Internet: https://www.iecm.mx/proteccion-de-datos-personales/

Fecha de última actualización: 15 de julio de 2025.

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), a través de la Secretaría Administrativa, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el **Sistema de Datos Personales relativo al proceso de Nóminas.**

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad siguiente: **efectuar correcta y oportunamente el pago de remuneraciones, retenciones y descuentos al personal. Efectuar correcta y oportunamente el pago de honorarios y retenciones de ISR a los prestadores de servicios por honorarios eventuales,** y podrán ser transferidos a la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización; la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de presuntas violaciones a los derechos humanos; la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro para regular eficazmente la administración del ahorro para el retiro; la Contraloría Interna del Instituto Electoral de la Ciudad de México para la realización de auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas; el Fondo de la Vivienda del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado constituye el fondo de ahorro para la vivienda; el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para el entero de cuotas y aportaciones para garantizar los beneficios del régimen obligatorio de seguridad social que otorga el ISSSTE, así como al fondo de la vivienda (FOVISSSTE) y del seguro de retiro; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la sustanciación de los Recursos de Revisión, Recursos de Inconformidad, denuncias y el procedimiento para determinar el presunto incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México; Órganos Jurisdiccionales para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos; Servicio de Administración Tributaria de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para el Cumplimiento de Obligaciones Fiscales, de los cuales no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello. Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados; ni con Despacho de Auditores Externos para el ejercicio de sus funciones de fiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del IECM, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Rancho los Colorines, Planta Baja, Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 55 5483 3800 ext.4727, y al correo electrónico [unidad.transparencia@iecm.mx](mailto:unidad.transparencia@iecm.mx)

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar al Sitio de Internet: <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datos-personales/>

Fecha de última actualización: 15 de julio de 2025.