



**ANEXO 1  
SOLICITUD DE REGISTRO**

Fotografía de la  
persona  
aspirante

**Identificación de la persona**

Primer Apellido\*

Segundo Apellido\*

Nombre (s)\*

Edad:		¿Cómo te identificas?	Mujer		Hombre		Persona no binaria		Prefiero no decir	
-------	--	-----------------------	-------	--	--------	--	--------------------	--	-------------------	--

RFC con homoclave:

Clave de Elector:

CURP:

**Domicilio Actual**

Calle, avenida, calzada: \*

		C.P.*					
N° Ext.*	N° Int.	Sección electoral*					

Colonia: *	
Municipio: *	
Localidad:	
Correo electrónico: *	
Teléfono personal (celular): *	
Otro teléfono de contacto:	
Empleo actual: *	

Definición de grupos vulnerables: Persona o grupo que, por sus características de desventaja por edad, sexo, estado civil, nivel educativo, origen étnico, situación o condición física y/o mental; requieren de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo y a la convivencia. Dentro de estos grupos y para los efectos del proceso de integración de órganos desconcentrados, se encuentran insertas las personas de la comunidad LGBTIAQ+, personas en situación de discapacidad, pueblos y comunidades indígenas, personas mayores, personas jóvenes, entre otras.

¿Considera usted que pertenece a un grupo vulnerable?	Sí	No	En su caso, escriba el grupo vulnerable al que pertenece
---	----	----	--

Cargo solicitado: *	
Segunda opción de cargo solicitado: *	
Municipio en donde desempeñará el cargo: *	

*[Firma manuscrita]*



Nivel máximo de estudios: *	
-----------------------------	--

En términos de los artículos 63 y 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y, 63 y 69 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo, así como lo dispuesto en los Lineamientos para la Integración de los órganos desconcentrados y la respectiva convocatoria, de buena fe, y bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos contenidos en la presente solicitud son reales y afirmo que soy legalmente responsable de la autenticidad y veracidad de estos, asumiendo todo tipo de responsabilidad derivada de cualquier declaración en falso sobre ellos.

Con fundamento en los artículos 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 97 y 101 de la Ley de Acceso a la Información para el Estado de Michoacán de Ocampo; 14, 21, 22 y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo, doy consentimiento para que mis datos personales sean utilizados para los fines de la convocatoria.

Finalmente, manifiesto que he leído el aviso de privacidad respectivo, por lo que autorizo al Instituto para que mis datos personales sean utilizados de acuerdo con lo dispuesto en la convocatoria.

(Nombre del Municipio), Michoacán, a (día) de (mes) de 2023.

**Protesto lo necesario**

---

(Nombre y firma de la persona aspirante)

\*Campo obligatorio.



*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*



## ANEXO 2 DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD.

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 41 Base V, apartado C, 116, fracción IV, incisos b) y c), numerales 1 y 6 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 4, 6, 98, 99, 104, numeral 1, incisos a) y r), de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; el artículo 21 inciso g) del Reglamento de Elecciones; 57 del Código Electoral del Estado de Michoacán de Ocampo; y, 18 de los Lineamientos para la integración de los órganos desconcentrados del Instituto Electoral de Michoacán de Ocampo, en términos de los artículos 63 y 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y, 63 y 69 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo, de buena fe, y bajo protesta de decir verdad, declaro:

- a) Que soy persona ciudadana mexicana por nacimiento y no he adquirido otra nacionalidad, originaria o con residencia de \_\_\_\_\_ años en el estado de Michoacán.
- b) Que me encuentro en pleno goce y ejercicio de mis derechos civiles y políticos.
- c) Que no he sido condenada por delito alguno de carácter doloso o intencional.
- d) Que no he sido persona registrada como candidata a cargo alguno de elección popular durante los tres años anteriores a la designación.
- e) Que no me he desempeñado en los tres años inmediatos anteriores a la designación, cargo de elección popular, ni cargo directivo nacional, estatal o municipal en algún partido o agrupación política;
- f) Que no me desempeño ni he desempeñado como militante en algún partido político nacional o local en los tres años anteriores a la designación.
- g) Que no me desempeño como persona funcionaria pública federal, estatal o municipal, exceptuando la realización de actividades docentes o de investigación.
- h) Que ningún familiar directo (cónyuge, hijas/os, hermanas/os, madre o padre) desempeñan algún cargo público en el Gobierno federal, estatal o municipal.
- i) Que no me encuentro inhabilitada para ejercer cargos públicos en cualquier institución pública federal o local.
- j) Que gozo de buena reputación.
- k) Que no me he desempeñado durante los cuatro años previos a la designación como titular de secretaría o dependencia del gabinete legal o ampliado tanto del Gobierno federal o de las entidades federativas, ni subsecretaría o subsecretario u oficial mayor en la administración pública de cualquier nivel de gobierno; ni soy Gobernadora(or), Secretaria(o) de Gobierno, o cargos similares u homólogos en alguna entidad federativa; ni soy Presidenta(e) Municipal, Síndica(o) o Regidora(or) o titular de dependencia de algún ayuntamiento.
- l) Que toda la información que he proporcionado al Instituto Electoral de Michoacán, con motivo del procedimiento de selección de integrantes de los Comités Distritales y Municipales Electorales 2023, es veraz y auténtica.
- m) Que conozco y acepto las disposiciones establecidas en la Convocatoria y en el presente proceso de selección y designación.
- n) Que doy mi consentimiento para que mis datos personales sean utilizados únicamente para los fines de la convocatoria.

\*En caso de que alguno de los supuestos anteriores se actualicen o sufran modificación, me comprometo a hacerlo del conocimiento del Instituto Electoral de Michoacán de manera inmediata.

(nombre del municipio), Michoacán a (día) de (mes) de 2023.

**Protesto lo necesario**

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma de la persona aspirante)



**ANEXO 3  
CURRÍCULO ACADÉMICO Y LABORAL**

**Datos personales**

Fotografía de la  
persona  
aspirante

Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Nombre (s):	

Lugar de nacimiento:	
Fecha de nacimiento:	
Género:	
Celular:	
Otro teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	

Domicilio (calle, avenida, etc.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Ext.*	N° Int.	Código Postal			

Colonia:	
Municipio:	
Localidad:	

**Datos Académicos**

Nivel máximo de estudios:

Documento recibido:

- Constancia     Título     Certificado  
 Diploma     Cédula     Otro \_\_\_\_\_

Institución Educativa:	
Nombre de la Licenciatura o Ingeniería:	
Periodo de estudio:	

Título:  
Cédula  
Profesional:

Número	Fecha de Expedición
Número	Fecha de Expedición

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



¿Cuenta con algún tipo de experiencia en materia electoral?

Si

No

Institución	Cargo	Funciones	Periodo

Otros estudios

Nombre*	Institución	Periodo	Documento obtenido**

\*Licenciatura, Maestría, Diplomado, Seminario, Cursos, Talleres.

\*\*Constancia, Diploma, Certificado, Título, otro.

¿Actualmente se desempeña como funcionaria/o pública/o municipal, delegacional, local o federal?

Si

No

Experiencia laboral, profesional en el sector público y/o privado.

Cargo	Institución	Fecha de inicio	Fecha de conclusión

¿Cuenta con algún tipo de trayectoria política? (incluir todas la postulaciones u ocupación de cargos de elección popular y/o partidista en el (ámbito municipal, delegacional, local o federal).

Si

No

Partido o agrupación política	Cargo	Periodo de inicio	Periodo de conclusión

*[Handwritten signatures and initials]*




¿Cuenta con trayectoria Académica o Docente?

Si	
----	--

No	
----	--

Tipo de participación*	Nombre del curso o materia	Actividad impartida**	Fecha de impartición	Institución en la que lo realizó

\* Docente, Conferencista, Ponente, Panelista.

\*\* Foro, Conferencia, Seminario, Asignatura, Presentación, Taller, Diplomado, Materia, etcétera.

(Nombre del Municipio), Michoacán a (día) de (mes) de 2023.

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma de la persona aspirante)

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

OFICINAS CENTRALES  
Bruselas no. 118, Fracc. Villa Universidad, C.P. 58060  
Tel. (443) 322 14 00, Morelia, Michoacán, México

INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACÁN

OFICINAS DE CONTRALORÍA Y FISCALIZACIÓN  
José Trinidad Esparza No. 31, Fracc. Arboledas, C.P. 58357  
Tels. (443) 334 0503 y 324 6476, Morelia, Michoacán, México

www.lem.org.mx



**ANEXO 4  
Carta Compromiso.**

**Mtro. Ignacio Hurtado Gómez  
Consejero Presidente del  
Instituto Electoral de Michoacán  
Presente.**

En cumplimiento a lo establecido por el numeral 18, fracción IX de los Lineamientos para la integración de los órganos desconcentrados del Instituto Electoral de Michoacán para el Proceso Electoral Ordinario Local 2023-2024, y en términos de los artículos 63 y 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y, 63 y 69 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo, así como lo dispuesto en la respectiva convocatoria, de buena fe, y bajo protesta de decir verdad manifiesto que tengo disponibilidad de horario para desempeñar el cargo para el que estoy realizando mi trámite de registro.

(nombre del municipio), Michoacán, a (día) de (mes) de 2023.

**Protesto lo necesario**

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma de la persona aspirante)

**INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACÁN**

OFICINAS CENTRALES  
Bruselas no. 18, Fracc. Villa Universidad, C.P. 58060  
Tel. (443) 522 14 00, Morelia, Michoacán, México

OFICINAS DE CONTRALORÍA Y FISCALIZACIÓN  
José Trinidad Espinoza No. 31, Fracc. Arboledas, C.P. 58357  
Tels. (443) 324 0503 y 324 8476, Morelia, Michoacán, México

www.iem.org.mx



#### ANEXO 5

### Carta compromiso de cumplimiento a los Códigos de Ética y de Conducta del Instituto Electoral de Michoacán.

Por medio de la presente, me comprometo a respetar de manera voluntaria los Códigos de Ética y de Conducta del Instituto Electoral de Michoacán, observando en todo momento los principios de Legalidad, Honradez, Lealtad, Imparcialidad, Eficiencia, Economía, Disciplina, Profesionalismo, Objetividad, Transparencia, Rendición de cuentas, Competencia por mérito, Eficacia, Integridad, Equidad, Certeza, Independencia y Máxima Publicidad, que rigen el servicio público. Aplicar los principios, valores y reglas de integridad que rigen su actuar cotidiano y a su vez orientar el desempeño de las funciones y la toma de decisiones, regulando las conductas de observancia obligatoria, en materia de integridad, Respeto de los Derechos Humanos, Igualdad y no discriminación, Equidad de género, Entorno cultural y ecológico, Cooperación, Liderazgo, Confianza, Tolerancia e inclusión, y Compromiso en las funciones que me sean encomendadas como persona Servidora Pública, además de:

1. Identificar situaciones éticas o de conflictos de intereses en las que se requiera apoyo o capacitación.
2. No tomar represalias contra nadie por manifestar sus preocupaciones por posibles vulneraciones al Código de Ética.
3. Cooperar de manera transparente en las investigaciones que se realicen por parte del Órgano Interno de Control por posibles vulneraciones al Código.
4. Evitar cualquier conducta que pudiera ser antiética o dañar la imagen del Instituto Electoral de Michoacán.
5. Actuar en todo momento de manera íntegra, incorruptible e irreprochable; con prudencia y discreción.
6. Prestar a la ciudadanía un servicio de la más alta calidad dentro del ámbito de sus atribuciones, permitiéndoles ejercer sus derechos plenamente.
7. Colaborar sin prejuicios con personas de cualquier condición y de todas las ideologías políticas.
8. Evitar toda expresión que pudiera considerarse discriminatoria, tendenciosa o violenta.
9. Respetar la dignidad, el valor y la igualdad de todas las personas sin distinción alguna.
10. Denunciar cualquier forma de discriminación que se base en las condiciones o características de las personas, como son el origen étnico o nacional, color de piel, cultura, sexo, género, edad, discapacidades, condición social, económica, de salud jurídica, religión, apariencia física, características genéticas, situación migratoria, embarazo, lengua, opiniones, orientación sexual, identidad o expresión de género, identidad o filiación política, estado civil, situación familiar, responsabilidades familiares, idioma o cualquier otro motivo similar.





11. Evitar cualquier tipo de comportamiento que invada la privacidad sexual de las personas, sea intimidatorio, hostil u ofensivo y que afecte el ambiente de trabajo.
12. Esforzarme para que, dentro del ámbito de mis funciones, las personas con discapacidad ejerzan sus derechos.

En términos de los artículos 63 y 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y, 63 y 69 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo, así como lo dispuesto en los Lineamientos para la Integración de los órganos desconcentrados y la respectiva convocatoria, de buena fe, y bajo protesta de decir verdad manifiesto mi compromiso de cumplir y conducir mi actuar conforme a lo establecido en los Códigos de Ética y de Conducta del Instituto Electoral de Michoacán, con amabilidad, respeto, equidad y transparencia en el desempeño de mis funciones como persona Servidora Pública del Instituto.

(Nombre del Municipio), Michoacán, a (día) de (mes) de 2023.

**Protesto lo necesario**

---

(Nombre y firma de la persona aspirante)



## ANEXO 6

### Consentimiento para el trámite de datos personales.

Con respecto al tratamiento de mis datos personales, y con fundamento en los artículos 14 y 16 de la de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo, así como lo dispuesto en los Lineamientos para la Integración de los órganos desconcentrados y la respectiva convocatoria, por medio del presente indico que otorgo el consentimiento al Instituto Electoral de Michoacán, con domicilio en Bruselas, número 118, Col. Villa Universidad, Código Postal 58060, Morelia, Michoacán, para el tratamiento de los mismos conforme a la ley, quedando bajo resguardo de la Dirección Ejecutiva de Organización Electoral.

Los datos personales que serán sometidos a tratamiento son los siguientes: **nombre, edad, sexo especificando género, fotografía, domicilio, correo electrónico, teléfono, firma, clave de elector, CURP, grado de estudios, estatus relacionado a violencia política de género, en su caso, pertenencia a algún grupo vulnerable;** esto con fundamento Artículo 7, por regla general no podrán tratarse datos personales sensibles, salvo que se cuente con el consentimiento expreso de su titular o en su defecto, se trate de los casos establecidos en el artículo 18 de esta Ley.

(Nombre del Municipio), Michoacán a (día) de (mes) de 2023.

**Protesto lo necesario**

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma de la persona aspirante)

INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACÁN

OFICINAS CENTRALES  
Bruselas no. 118, Fracc. Villa Universidad, C.P. 58060  
Tel. (443) 322 14 00, Morelia, Michoacán, México

OFICINAS DE CONTRALORÍA Y FISCALIZACIÓN  
José Trinidad Esperza No. 31, Fracc. Arboledas, C.P. 58557  
Tel. (443) 354 0503 y 324 6476, Morelia, Michoacán, México

www.iem.org.mx



## AVISO DE PRIVACIDAD

La Dirección Ejecutiva de Organización Electoral, ubicada en el domicilio de Bruselas, número 118, Colonia Villa Universidad, con Código Postal 58060, en la ciudad de Morelia, Michoacán; utilizará los datos personales aquí recabados, a fin de dar trámite a: **la integración de expedientes del personal eventual dentro de los procesos electorales.**

Los datos personales que serán sometidos a tratamiento son los siguientes: **nombre, edad, sexo especificando género, fotografía, domicilio, correo electrónico, teléfono, firma, clave de elector, CURP, grado de estudios, estatus relacionado a violencia política de género, en su caso, pertenencia a algún grupo vulnerable;** esto con fundamento en los artículos 23 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 97 y 101 de la Ley de Acceso a la Información para el Estado de Michoacán de Ocampo; 14, 21, 22 y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

Los datos que recabados son personales de carácter sensibles, conforme a lo señalado en la fracción II del artículo 24 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Michoacán de Ocampo.

Por otra parte, su información podrá ser transferida con: **el Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación, el Instituto Nacional Electoral y el Tribunal Electoral del Estado de Michoacán,** previo requerimiento fundado y motivado con la finalidad de dar el trámite a los asuntos de su competencia.

En caso de que usted decida **NO** otorgar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, no podrá acceder a la siguiente etapa del proceso de selección y designación de integrantes de los órganos desconcentrados del Instituto Electoral de Michoacán, para el Proceso Electoral Ordinario Local 2023-2024.

Usted cuenta con la posibilidad de ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como el de portabilidad de los datos personales, ante la Coordinación de Transparencia y Acceso a la Información de esta dependencia, ubicada en Bruselas, número 118, Col. Villa Universidad, Código Postal 58060, Morelia, Michoacán.



Los medios a través de los cuales le comunicaremos los cambios al aviso de privacidad, serán mediante la página de internet del Instituto Electoral de Michoacán y usted puede consultar este aviso en el portal [www.iem.org.mx/](http://www.iem.org.mx/).

OFICINAS CENTRALES  
Bruselas no. 18, Fracc. Villa Universidad, C.P. 58060  
Tel. (443) 322 14 00, Morelia, Michoacán, México

OFICINAS DE CONTRALORÍA Y FISCALIZACIÓN  
Jose Trinidad Esparza No. 31, Fracc. Arboledas, C.P. 58033/  
Tel. (443) 334 0503 y 324 6476, Morelia, Michoacán, México

[www.iem.org.mx](http://www.iem.org.mx)



INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACÁN



## ANEXO 7 3 de 3 contra la violencia

Primer Apellido\*

Segundo Apellido\*

Nombre (s)\*

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 1 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 7, numeral 5, de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; 1, párrafo cuarto de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo; 3 bis, 34, fracción XLI y Capítulo Tercero bis del Código Electoral del Estado de Michoacán de Ocampo, 63 y 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y, 63 y 69 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Michoacán de Ocampo, así como lo dispuesto en los Lineamientos para la Integración de los órganos desconcentrados y la respectiva convocatoria, de buena fe, y bajo protesta de decir verdad, manifiesto:

- No haber sido persona condenada, o sancionada mediante resolución firme por violencia familiar y/o doméstica, o cualquier agresión de género en el ámbito público o privado.
- No haber sido persona condenada, o sancionada mediante resolución firme por delitos sexuales, contra la libertad sexual o la intimidad corporal.
- No haber sido persona condenada o sancionada mediante resolución firme como deudora alimentaria morosa, salvo que acredite estar al corriente del pago o que cancele en su totalidad la deuda, y que no cuenta con registro vigente en algún padrón de deudores alimentarios.
- No he sido persona condenada por actos que constituyan violencia política hacia las mujeres por razón de género.

En su caso, respecto al inciso c):

Si bien fui persona condenada, mediante resolución firme como deudora alimentaria morosa, lo cierto es que actualmente me encuentro al corriente del pago de todas mis obligaciones alimentarias y no me encuentro inscrita en algún padrón de personas deudoras alimentarias vigente.

En ese sentido, si durante el ejercicio de mi encargo, encuadro en uno de los supuestos antes referidos, estoy consciente sobre la posibilidad de la recisión del cargo que me fuera designado.

Por ello, autorizo a las instancias correspondientes a, en su caso, realizar las investigaciones necesarias relacionadas a la presente declaración.

Lo anterior, conforme a lo dispuesto el acuerdo INE/CG691/2020 del Instituto Nacional Electoral.

(Nombre del Municipio), Michoacán, a (día) de (mes) de 2023.

**Protesto lo necesario**

(Nombre y firma de la persona aspirante)

\*Campo obligatorio.



## SÍNTESIS CURRICULAR

Anexo 8

Nombre:

Municipio:

### Otros Estudios

Nombre*	Institución	Periodo	Documento obtenido

### Trayectoria Laboral

Cargo	Institución	Fecha de inicio	Fecha de conclusión



## Trayectoria Académica o Docente

Tipo de participación	Nombre del curso o materia	Actividad impartida	Fecha de impartición	Institución en la que lo realizó

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
5/

**Anexo 9**

**CÉDULA INDIVIDUAL DE ENTREVISTA VIRTUAL**

Fecha:00/00/2023

Folio:  
Comité:  
Cargo al que aspira:

Nombre:  
Apellido paterno:  
Apellido materno:

Entrevista		
Rubro*	Parámetro	Calificación
Apego a los principios de la función electoral	35 %	
Comunicación	25 %	
Trabajo en equipo	20 %	
Liderazgo y construcción de consensos	20 %	
<b>Total</b>	<b>100%</b>	

Observaciones: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del Consejero o Consejera

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del funcionario designado

\*Los que se valorarán conforme a lo establecido en el numeral 40 de los Lineamientos para la Integración de Órganos Desconcentrados del Instituto Electoral de Michoacán para el Proceso Electoral Ordinario Local 2023-2024.

