

Nombre:			
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)
	DISTRITO	CABECERA	MUNICIPIO
	FECHA	No. DE ÁREA DE RESPONSABILIDAD	NÚMERO DE REPORTE

		Sección						
		B	C	C	C	C	EX	ES
Nombramientos Entregados y Capacitaciones Realizadas	Total de Casillas a Instalar							
	Tipo de Casilla							
	Total de Funcionarios Designados							
	Presidentes Propietarios							
	Secretarios Propietarios							
	1er. Escrutadores Propietarios							
	2º. Escrutadores Propietarios							
	Suplente General 1							
	Suplente General 2							
	Suplente General 3							
Total de Nombramientos Entregados y Capacitaciones Realizadas								
Nombramientos No Entregados y Capacitaciones No Realizadas	1.Cambio de domicilio							
	2.Suspensión temporal de derechos							
	3.Impedimento físico o enfermedad							
	4.Es candidato por algún partido político							
	5.Ausencia temporal							
	6.Fallecimiento							
	7.Parentesco con candidato en línea directa horizontal o vertical (hermano, padre o hijo)							
	8.Tiene cargo de dirección partidista de cualquier jerarquía							
	9. Es servidor público con cargo directivo o con funciones de mando independientemente de su denominación en la administración pública federal, estatal o municipal							
	10.No tiene credencial para votar con fotografía							
	11.Es delegado municipal o miembro de los consejos de participación ciudadana							
	12.Excusa							
	Total de Nombramientos No Entregados y Capacitaciones No Realizadas							
Total Global								

Nombre y Firma del Instructor que Valida

Firma del Capacitador que Elabora

Clave