

**Carta Notificación Convocatoria
Proceso Electoral 2012**

No. Consecutivo de la Lista Nominal de Insaculados: (imprimir el número)

(Imprimir los dígitos relativos a Entidad-Distrito Local-Municipio-Sección-Localidad-Manzana, fuente de 14 pts. En el caso de la Sección)

C. (imprimir el nombre, apellido paterno y materno, fuente Arial Narrow de 14pts.)

(imprimir denominación de la calle, número exterior e interior,
colonia, municipio y código postal)

C	L	A	V	E		D	E		E	L	E	C	T	O	R		
---	---	---	---	---	--	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	--	--

PRESENTE

El 1 de julio de 2012 se llevará a cabo en el Estado de México la elección para renovar a los integrantes de la Cámara de Diputados Local, así como a los Ayuntamientos de cada uno de los municipios, razón por la que, de conformidad con la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México y el Código Electoral del Estado de México, el Instituto Electoral del Estado de México llevó a cabo el Primer Sorteo de los ciudadanos que conformarán las Mesas Directivas de Casilla, tomando como base su mes de nacimiento.

Por lo anterior, me es grato hacer de su conocimiento que ha sido seleccionado para formar parte de una Mesa Directiva de Casilla, y para cumplir con tan importante función, deberá tomar una capacitación con duración de una hora, un solo día. Para ello, podrá asistir al Centro de Capacitación ubicado en el domicilio que se indica al reverso, el cual está abierto de lunes a viernes de 9:00 a 20:00 horas, y sábado y domingo de 09:00 a 15:00 horas; o si lo prefiere, su Capacitador Electoral podrá atenderle en su casa o trabajo. La fecha límite para tomar la capacitación es el 30 de abril.

Es importante que se capacite y participe en beneficio de la democracia del Estado de México.

**ATENTAMENTE
“TÚ HACES LA MEJOS ELECCIÓN”**

(imprimir firma digitalizada del Vocal Ejecutivo)

C.

(imprimir el nombre completo del Vocal Ejecutivo)

VOCAL EJECUTIVO DE LA JUNTA DISTRITAL NO. (imprimir número de distrito local en romano) **CON CABECERA EN**

(imprimir el nombre del municipio que corresponda a la cabecera distrital)

CARTA NOTIFICACIÓN – CONVOCATORIA Acuse de Recibo			
Distrito: (imprimir número de distrito) Municipio: (imprimir nombre del municipio de residencia del ciudadano) No. Consecutivo de la Lista nominal de Insaculados: (imprimir el número) Sección: (imprimir el número) Localidad: (imprimir el nombre de la localidad de residencia del ciudadano) Manzana: (imprimir el número de manzana)			
Clave de elector: (imprimir el código de la clave)			
Nombre completo:			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
		NOMBRE (S)	
Marque con “X” la opción que corresponda: Quién recibe: A. Ciudadano Sorteado <input type="checkbox"/> B. Familiar <input type="checkbox"/> C. Persona que atiende <input type="checkbox"/> Notificado: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha de realización: ____/____/2012			
Anote en el cuadro el número de causa de No Notificación: <input type="text"/>			
1. Impedimento físico o enfermedad 2. Ausencia temporal 3. Cambio de domicilio 4. Fallecimiento 5. Domicilio mal referenciado 6. Negativa expresa		FIRMA DEL CIUDADANO SORTEADO NOMBRE, PARENTESCO Y FIRMA DE QUIEN RECIBE NO SIENDO EL CIUDADANO NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR	
		Clave	

CENTRO DE CAPACITACIÓN SEDE DE LA JUNTA DISTRITAL

CENTRO DE CAPACITACIÓN SEDE DE LA JUNTA MUNICIPAL

Adicional al curso de capacitación que le imparta el capacitador en su domicilio, en el Centro de Capacitación o de manera itinerante, tendrá la opción de reforzar los conocimientos adquiridos a través de la capacitación en línea, consultando la página web del Instituto Electoral del Estado de México www.ieem.org.mx.

En el caso de que no pueda asistir al Centro de Capacitación, llame a los teléfonos lada sin costo (01 800) 7-12-43-36, ext. 2200 y 2217 o (01722) 2-75-73-00 ext. 2200 y 2217 y (01722) 2-75-74-04 y acudiremos a su hogar o en el lugar donde nos indique para que un capacitador le imparta el curso de capacitación.

No de Visita	Fecha y Hora	Domicilio Localizado	Visita Atendida	Resultado y Firma de quien atendió (en su caso)	Se Programa Nueva Visita (Fecha)
3	__/__/2012	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Por quién? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		__/__/2012
2	__/__/2012	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Por quién? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		__/__/2012
1	__/__/2012	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Por quién? SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		__/__/2012
Resultado de la Visita					

Capitador: _____

En virtud de que la Carta Notificación – Convocatoria debe ser entregada preferentemente al ciudadano insculado, y con la finalidad de dejar constancia de los recorridos en campo, favor de proporcionar la información que se solicita: