



INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO

ANEXO 6

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL 17 DE TECAMACHALCO

FORMATO PARA EL VACIADO DE CALIFICACIONES

DE LOS ASPIRANTES AL PUESTO DE:

“AUXILIAR ELECTORAL DE CAPACITACIÓN ELECTORAL”

Fecha: _____
 día mes año

FOLIO	NOMBRE	EVALUACIÓN CURRICULAR				EXAMEN DE CONOCIMIENTOS	EVALUACIÓN INTEGRAL
		EXP. ELECTORAL	ESCOLARIDAD	EXP. LABORAL	TOTAL		

ELABORÓ

VERIFICÓ

CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE DE LA
COMISIÓN ESPECIAL DE
CAPACITACIÓN ELECTORAL

NOMBRE Y FIRMA