



# 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