



INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO

ANEXO 6 Capacitación

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL 17 DE TECAMACHALCO
FORMATO PARA EL VACIADO DE CALIFICACIONES
DE LOS ASPIRANTES AL PUESTO DE:

“COORDINADOR DISTRITAL 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