

I. Datos de la Capacitación

Fecha:

día	mes	año

Entidad federativa:

--

Distrito electoral:

Federal	Local

Fue capacitado por: Personal de INE: Personal del IEE: Organización a la que pertenece:

--

II. Datos personales del observador electoral

Nombre completo: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Edad: _____ Sexo: Hombre Mujer

Escolaridad: _____ Ocupación actual: _____

Entidad federativa:

--

 Distrito:

--

 Sección:

--	--	--	--

Domicilio: _____
Calle Número exterior Número interior

_____ Colonia o Localidad C.P.

_____ Municipio Teléfono(s): () ()
Lada Particular Lada Celular

Clave de elector:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observador independiente: Sí No Organización a la que pertenece: _____

Firma: _____

Comprobante de asistencia al taller de capacitación a observadores electorales

FECHA:

día	mes	año

Nombre completo: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

_____ Nombre de la persona que impartió el taller de capacitación Firma

_____ Nombre del funcionario del INE presente durante el taller de capacitación Firma

Nota: Si fuiste elegido para ser funcionario(a) de mesa directiva de casilla, le informamos que no podrás participar como observador electoral.

Contigo, México es más. Súmate.