

LISTA DE ASISTENCIA AL EXAMEN DE CONOCIMIENTOS DE LOS ASPIRANTES AL PUESTO DE:

"COORDINADOR DISTRITAL DE ORGANIZACIÓN ELECTORAL" Y

"COORDINADOR DISTRITAL DE CAPACITACIÓN ELECTORAL"

FECHA:

día mes año

No.	NOMBRE	PUESTO		FIRMA
		ORGANIZACIÓN ELECTORAL	CAPACITACIÓN ELECTORAL	

ELABORÓ:

VERIFICARON:

CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DE LOS REPRESENTANTES DE LAS COMISIONES ESPECIALES DE ORGANIZACIÓN Y DE CAPACITACIÓN.

NOMBRE Y FIRMA