

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CAPACITACIÓN ELECTORAL Y EDUCACIÓN CÍVICA

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

**ELECCIÓN EXTRAORDINARIA DE LA GUBERNATURA Y CINCO AYUNTAMIENTOS
EN EL ESTADO DE PUEBLA 2019**

**CARTA DE ACEPTACIÓN PARA PARTICIPAR COMO
SUPERVISOR/A ELECTORAL O CAPACITADOR/A-ASISTENTE ELECTORAL**

FECHA: _____

A quien corresponda,

Por medio de la presente manifiesto que en el Proceso Electoral que se llevará a cabo en la entidad de Puebla el 2 de junio de 2019.

Es mi voluntad participar como _____ en el distrito _____ de la entidad de Puebla
(cargo) *(número)*

Que no me interesa participar como Supervisor Electoral o Capacitador Asistente Electoral debido a que _____

Nombre y Firma