

**CARTA DE ACEPTACIÓN
REPOSICIÓN DE PROCESOS ELECTORALES**

**SUPERVISOR/A ELECTORAL O CAPACITADOR/A-ASISTENTE ELECTORAL
(HONORARIOS)**



Dirección Ejecutiva de Capacitación Electoral y Educación Cívica

**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 Extraordinario que se llevará a cabo en la Entidad de _____ el _____ (*fecha*).

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

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

Nombre y Firma

