

**Bitácora de Apertura del espacio destinado para el resguardo de la
documentación de la Revocación de Mandato**

Entidad Federativa:

Distrito:

	Apertura			Asistentes durante la apertura												Cierre		Incidentes	
	Fecha	Hora	Motivo	Consejeros/as						Representaciones Partidistas						a c c e r r o	a b o r a		
				F1	F2	F3	F4	F5	F6	PAN	PRI	PRD	PVEM	PT	MC				MORENA
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			

Nombre y firma de la persona titular de la
Presidencia del Consejo

1. Asegurarse de requisitar todos y cada uno de los espacios, en caso de no contar con incidentes, se colocará **sin incidentes**.