

Hoja de datos para el curso de capacitación a las y los Funcionarios de Casilla

Revocación de Mandato 2022

Número de folio de la o el ciudadano:

I. Identificación de la casilla

Entidad:

Distrito:

Municipio o Alcaldía:

Sección:

Casilla: Tipo:

B	C
---	---

E	C
---	---

Número:

--	--

--	--

II. Cargo que ocupa en la Mesa Directiva de Casilla

- Presidente/a Primer/a Suplente General
 Secretario/a Segundo/a Suplente General
 Escrutador/a

III. Datos generales de la o el funcionario de casilla

Nombre completo: _____
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

Domicilio particular: _____
Calle Número exterior Número interior

Colonia o Localidad Código Postal Municipio o Alcaldía

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____

Teléfono de trabajo o caseta: _____ Correo electrónico: _____

Ocupación: _____

Días y horarios en que se puede localizar: _____

Otro domicilio donde se puede localizar a la o el ciudadano:

Domicilio: _____
Calle Número exterior Número interior Colonia o Localidad

Código Postal Municipio o Alcaldía Teléfono: _____

