



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

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2018-2019

Número de folio de la o el ciudadano:

I. Identificación de la casilla

Estado:

Distrito:

Municipio:

Sección:

Casilla: Tipo:

B	C

 Número:

E	C

S

II. Cargo que ocupa en la mesa directiva de casilla

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

III. Datos generales de la o el funcionario de casilla

Nombre completo: _____

Apellido paterno
Apellido materno
Nombre(s)

Domicilio particular: _____

Calle
Número exterior
Número interior

_____ Colonia o Localidad _____ Municipio

Teléfono particular: () _____ Teléfono celular: () _____

Lada
Lada

Teléfono de trabajo o caseta: () _____ Correo electrónico: _____

Lada

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

_____ Municipio Teléfono: () _____

Lada

