

ANEXO 4

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL: _____
Número Cabecera

**FORMATO PARA EL VACIADO DE CALIFICACIONES
DE LOS ASPIRANTES AL PUESTO DE:**

“AUXILIAR ELECTORAL DE ORGANIZACIÓN ELECTORAL”

Fecha: _____
día mes año

No.	NOMBRE	EVALUACIÓN CURRICULAR				EXAMEN DE CONOCIMIENTOS	EVALUACIÓN INTEGRAL
		EXP. ELECTORAL	ESCOLARIDAD	EXP. LABORAL	TOTAL		

ELABORÓ

VERIFICÓ

CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE DE LA
COMISIÓN ESPECIAL DE
ORGANIZACIÓN ELECTORAL

NOMBRE Y FIRMA

ANEXO 4

CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL: _____
Número Cabecera

**FORMATO PARA EL VACIADO DE CALIFICACIONES
DE LOS ASPIRANTES AL PUESTO DE:**

“SUPERVISOR Y AUXILIAR ELECTORAL DE CAPACITACIÓN ELECTORAL”

Fecha: _____
día mes año

No.	NOMBRE	EVALUACIÓN CURRICULAR				EXAMEN DE CONOCIMIENTOS	EVALUACIÓN INTEGRAL
		EXP. ELECTORAL	ESCOLARIDAD	EXP. LABORAL	TOTAL		

ELABORÓ

VERIFICÓ

CONSEJERO PRESIDENTE

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DEL
REPRESENTANTE DE LA
COMISIÓN ESPECIAL DE
CAPACITACIÓN ELECTORAL

NOMBRE Y FIRMA