

## PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2015-2016 **SEGUNDO REPORTE**



**Distrito Electoral Federal:** Municipio: ARE: **Capacitador Asistente Electoral:** Hora de Transmisión: Teléfono Sala SIJE:

IDENTIFICACIÓN DE CASILLA					INTEGRACIÓN DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA (1)				NÚMERO DE REPRESENTANTES ACREDITADOS EN LA CASILLA (2)													HORA DE
N	NÚMERO DE SECCIÓN			TIPO DE CASILLA	PRESIDENTE	SECRETARIO	1ER. ESCRUTADOR	2DO. ESCRUTADOR		(R)	PRD	VERDE	PT	CIUDADANO	alianžä	<b>®</b>	PS	morena	encuentro social	CANDIDATOS INDEPEND.	(ESCRIBA SÍ O NO)	VISITA

(1) En cada espacio deberá anotar conforme a lo siguiente:

P= Propietario

SG= Suplente General

F=Funcionario nombrado de entre los electores formados en la fila de la casilla

SF= Sin Funcionario

(2) Se colocará el número de representantes acreditados en la casilla que se encuentran presentes al momento de la visita

Este dato será proporcionado por el Presidente de la Mesa Directiva de Casilla

NOTA: Este formato deberá ser firmado y entregado al Supervisor Electoral.

