

## COMPROBANTE DE PRESENTACIÓN DEL EXAMEN DE CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y ACTITUDES

	Fecha: <sub>-</sub>			
		día	mes	año
El/La C				
presentó examen para el cargo de Supervisor Electoral o Ca Electoral del estado de		Electoral e	en el	Distrito
En caso de haber presentado examen en una sede alterna, e	•			
Nombre, cargo y firma del responsal	blo do la anligación del ovem	<b>.</b>	_	
Sello de la Jun		en.		
INSTITUTO FEDERAL	L ELECTORAL			
COMPROBANTE DE PRESEN CONOCIMIENTOS, HABIL				
	Fecha: <sub>-</sub>			año

	i ecila.	día	mes	año
El/La C				
oresentó examen para el cargo de Supervisor Electoral o Capacitad Electoral del estado de	lor-Asistente	e Electoral e	en el	Distrito
En caso de haber presentado examen en una sede alterna, especific	ar número y	domicilio		

Nombre, cargo y firma del responsable de la aplicación del examen. Sello de la Junta Distrital