



FORMATOS

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO



FORMATO 1

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

CARTA NOTIFICACIÓN – CONVOCATORIA

C. (imprimir el nombre, apellido paterno y materno)

Denominación de la calle, número interior y exterior

Denominación de colonia, código postal

Clave de elector

ENTIDAD-DISTRITO LOCAL-MUNICIPIO-SECCIÓN-LOCALIDAD- MANZANA

PRESENTE

Sirva este medio para informar a usted, que **el próximo 12 de marzo de 2006** se llevará a cabo la elección para renovar la Legislatura del Estado y a los Miembros de los Ayuntamientos, motivo por el cual el Consejo General del Instituto Electoral del Estado de México, con fundamento en el artículo 29, fracción III de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México y en los artículos 14, 95, fracción XX; y 166 del Código Electoral del Estado de México, determinó seleccionar a los ciudadanos que integrarán las Mesas Directivas de Casilla.

Por lo antes expuesto, **me es grato comunicarle que usted fue designado para desempeñar tan importante responsabilidad**, por lo que **deberá asistir a un Curso** que se impartirá **en el Centro de Capacitación más cercano a su domicilio** de acuerdo con la hoja de ubicación anexa al presente, en la que se indican los días y horarios en que podrá asistir. Por favor participe y no olvide tener preparada su Credencial para Votar.

**“TÚ HACES LA MEJOR ELECCIÓN”
 A T E N T A M E N T E**

C. (imprimir el nombre completo del vocal ejecutivo y la firma digitalizada)

**VOCAL EJECUTIVO DE LA JUNTA DISTRITAL No. (imprimir número del distrito local en romano)
 DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO**

CON CABECERA EN (imprimir el nombre del municipio en donde se ubique el distrito local)

CARTA NOTIFICACIÓN-CONVOCATORIA Datos de la Notificación	
Distrito: (Indicar número de distrito) Municipio: (Indicar nombre del municipio en donde viva el ciudadano) Sección: (imprimir el núm.) Localidad: (imprimir el nombre del lugar en donde reside el ciudadano) Manzana: (Imprimir el número al que corresponde el domicilio)	
No. Consecutivo de la Lista Nominal de Insaculados: (imprimir el número) Clave de elector: (Imprimir el código de la clave)	
Nombre completo: _____ (Paterno) _____ (materno) _____ (nombres) _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) </div>	
Marque con una "X" la opción correspondiente: Quien recibe: A Ciudadano Sorteado _____ B Familiar _____ C Empleado _____	
Notificado: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha en que recibe: ____/____/____	
Indique en el recuadro el número de la causa de No Notificación: 	
1. CAMBIO DE DOMICILIO 2. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE DERECHOS 3. IMPEDIMENTO FÍSICO 4. CANDIDATO POR ALGÚN PARTIDO POLÍTICO 5. AUSENCIA TEMPORAL 6. FALLECIMIENTO	7. PARENTESCO CON CANDIDATOS 8. CARGO DE DIRECCIÓN PARTIDISTA DE CUALQUIER JERARQUÍA 9. SERVIDOR PÚBLICO DE CONFIANZA CON MANDO SUPERIOR 10. CAUSAS NO JUSTIFICADAS
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR	_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CIUDADANO SORTEADO
_____ NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE EN EL CASO DE NO SER EL CIUDADANO SORTEADO	

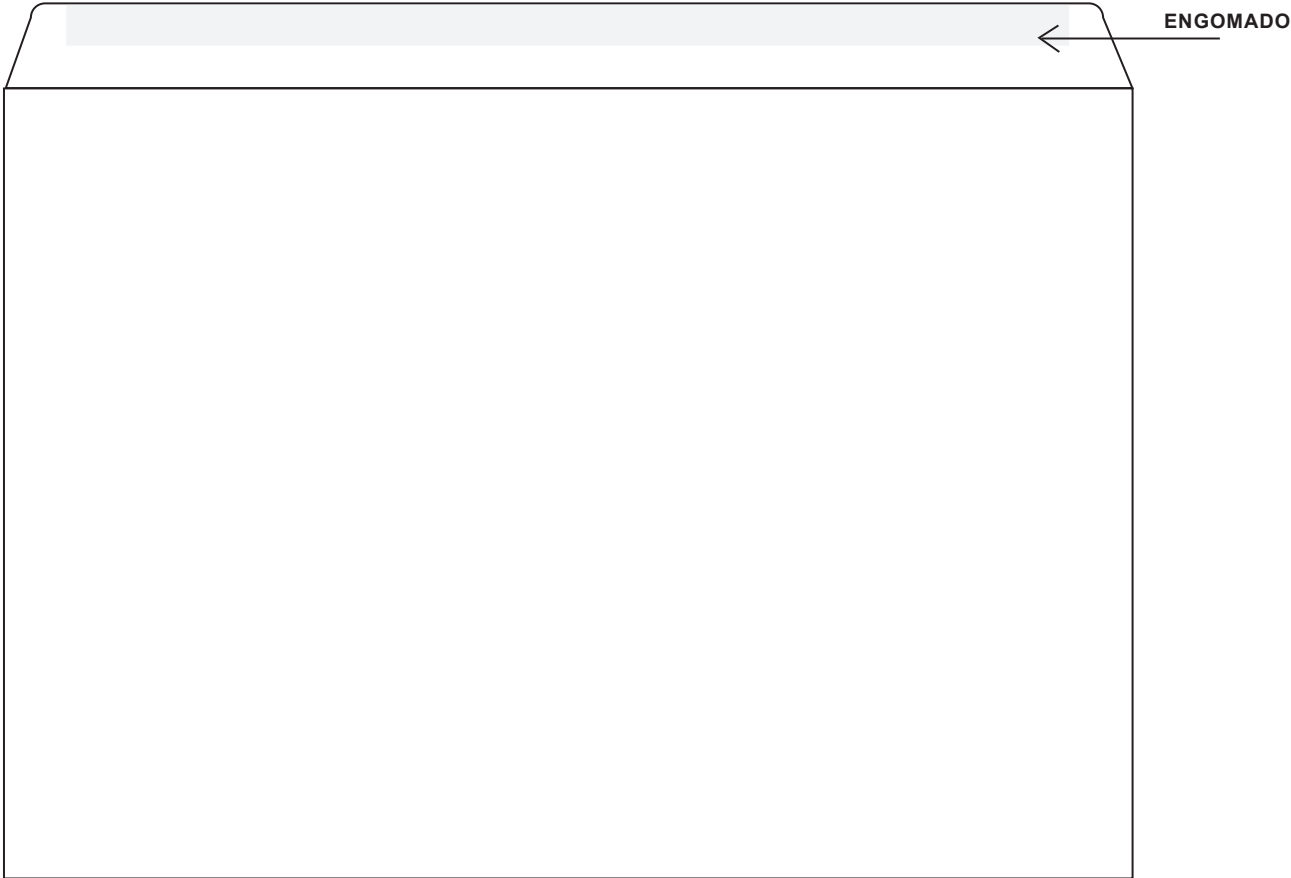
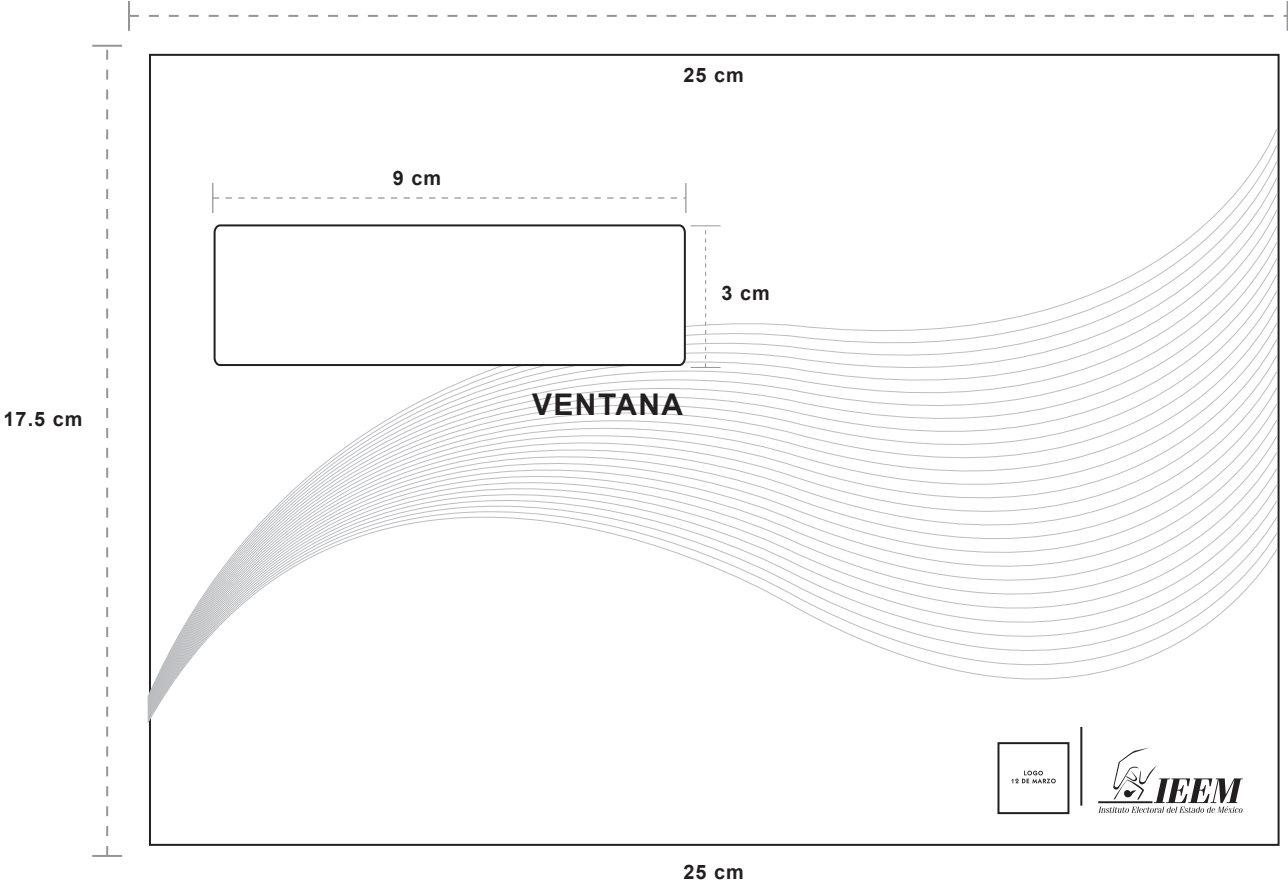


FORMATO 2

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

FORMATO 2

SOBRE





FORMATO 3

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO



FORMATO 4

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

FORMATO 4



No. Consecutivo de la Lista Nominal de Insaculados: _____

PROCESO ELECTORAL 2005-2006

El Instituto Electoral del Estado de México, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 128 y 166 párrafo segundo, del Código Electoral del Estado de México, expide por acuerdo del Consejo General, la Hoja de Verificación de Requisitos que deben reunir los Ciudadanos Sorteados para ser integrantes de las Mesas Directivas de Casilla.

Nombre: _____ Edad: _____ Calle y No. _____

Colonia: _____ Localidad: _____ Municipio: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____ Sección: _____ Clave de Elector:

Escolaridad: _____ Fecha de verificación: _____ Hora: _____

REQUISITOS

		SI	NO
1	¿ SABE LEER Y ESCRIBIR ?		
2	¿ TENDRÁ MENOS DE 70 AÑOS PARA EL 12 DE MARZO DE 2006 ?		
3	¿ TIENE CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA ?		
4	¿ RESIDE EN LA SECCIÓN ELECTORAL QUE SEÑALA SU CREDENCIAL PARA VOTAR?		
5	¿ ES SERVIDOR PÚBLICO DE CONFIANZA CON MANDO SUPERIOR ?		
6	¿ TIENE CARGO DE DIRECCIÓN PARTIDISTA DE CUALQUIER JERARQUÍA ?		
7	¿ TIENE PARENTESCO EN LÍNEA DIRECTA CON ALGÚN CANDIDATO REGISTRADO PARA LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES Y AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO DE MÉXICO?		
8	¿ HA SIDO CONDENADO POR ALGÚN DELITO QUE AMERITE PENA CORPORAL ?		

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS

El Capacitador Electoral, deberá informar al ciudadano sorteado, notificado y capacitado lo siguiente:

Si con posterioridad a la notificación y capacitación que usted recibió, tuviera parentesco en línea directa con algún candidato registrado para la elección de Diputados y Ayuntamientos del 12 de marzo de 2006, deberá informarlo inmediatamente al Consejo Distrital del Instituto Electoral del Estado de México correspondiente, con el objeto de no hacerse acreedor a la sanción que establece el artículo 317 fracción VIII del Código Penal vigente para el Estado de México.

Manifestación que realiza el ciudadano bajo protesta de decir verdad, para los efectos legales a que haya lugar, firmando al calce para la debida constancia.

Nombre y Firma del Capacitador

Nombre y Firma del Ciudadano Sorteado

LOGO
12 DE MARZO

HOJA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 128 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO		LOGO 12 DE MARZO
Fecha de verificación: _____ / ____ / ____		
Municipio: _____	Sección: _____	Localidad _____ Manzana _____ No. Consecutivo de la Lista Nominal de Insaculados: _____
Clave de Elector: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Número del OCR de la Credencial del Elector: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nombre completo: _____		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S)		
Marque con una "X" la opción correspondiente:		
CAPACITADO EN:		Capacitado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DOMICILIO <input type="checkbox"/>	CENTRO DE CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	ITINERANTE <input type="checkbox"/>
Si no fue capacitado, indicar el motivo (colocando el número que corresponda de acuerdo con el listado siguiente):		Nivel de Estudios (Se indicará el número que corresponda a los estudios del ciudadano de acuerdo con la relación siguiente):
1. NO SABE LEER NI ESCRIBIR 2. TENDRÁ MÁS DE 70 AÑOS PARA EL 12 DE MARZO DE 2006 3. NO TIENE CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA 4. NO RESIDE EN LA SECCIÓN ELECTORAL QUE SEÑALA LA CREDENCIAL PARA VOTAR 5. ES SERVIDOR PÚBLICO DE CONFIANZA CON MANDO SUPERIOR	6. TIENE CARGO DE DIRECCIÓN PARTIDISTA DE CUALQUIER JERARQUÍA 7. TIENE PARENTESCO CON ALGÚN CANDIDATO 8. HA SIDO CONDENADO POR DELITO QUE AMERITE PENA CORPORAL 9. CAUSAS NO JUSTIFICADAS	1. SIN ESTUDIOS 2. PRIMERO DE PRIMARIA 3. SEGUNDO DE PRIMARIA 4. TERCERO DE PRIMARIA 5. CUARTO DE PRIMARIA 6. QUINTO DE PRIMARIA 7. SEXTO DE PRIMARIA 8. PRIMERO DE SECUNDARIA 9. SEGUNDO DE SECUNDARIA 10. TERCERO DE SECUNDARIA 11. PREPARATORIA O TÉCNICA INCOMPLETA 12. PREPARATORIA O TÉCNICA LICENCIATURA INCOMPLETA 13. LICENCIATURA 14. LICENCIATURA INCOMPLETA 15. ESPECIALIDAD INCOMPLETA 16. ESPECIALIDAD MAESTRÍA INCOMPLETA 17. MAESTRÍA 18. MAESTRÍA DOCTORADO INCOMPLETO 19. DOCTORADO 20. DOCTORADO
NOTA: La hoja de verificación de requisitos se guardará en el archivo de la Junta Distrital, como respaldo del motivo por el cual no fue capacitado el ciudadano y este anexo se turnará al área de cómputo de las Juntas Distritales para su captura correspondiente.		



FORMATO 5

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

LOGO
12 DE MARZO



UBICACIÓN DE CENTRO DE CAPACITACIÓN

Como ciudadano sorteado para ser Funcionario de Mesa Directiva de Casilla, **deberás asistir un solo día** (del 10 de noviembre de 2005 al 17 de enero de 2006), a tomar un curso en el Centro de Capacitación Electoral, ubicado en el lugar que se te indica en este formato.

La atención del Centro de Capacitación será:

**De lunes a domingo de 9:00 a 20:00
horas.**

**NO OLVIDES LLEVAR TU CREDENCIAL PARA
VOTAR**

¡ TE ESPERAMOS !

El curso dura menos de dos horas.

SI NO PUEDES ASISTIR AL CENTRO DE CAPACITACIÓN, COMUNÍCATE A LOS TELÉFONOS QUE SE TE INDICAN EN ESTE DOCUMENTO, PARA QUE TE ENVIEMOS UN CAPACITADOR, AL LUGAR QUE TÚ NOS INDIQUES.

**Dirección de Capacitación (01722) 275 73 00 Ext. 2200 y 275 74 04 E-mail: dcapacitación@mail.ieem.org.mx
o LADA SIN COSTO al teléfono (01 800) 712 43 36**



FORMATO 6

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

MANTA DE CENTRO DE CAPACITACIÓN

FORMATO 6

Ojillos reforzados

LOGO
12 DE MARZO



CENTRO DE CAPACITACIÓN ELECTORAL

LOGO
12 DE MARZO

HORARIO:

DE LUNES A DOMINGO DE 09:00 A 20:00 HORAS

1.50 METROS

2.50 METROS



FORMATO 7

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO



FORMATO 8

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

PROGRAMA 1:

PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA CAPACITACIÓN ELECTORAL (PRIMERA ETAPA)

Perifoneo 1

Voz 1 – ¡Oye manita! ¿qué crees?, que me llegó una invitación para participar como funcionario de casilla

Voz 2 – ¡Que padre!, tendrás la gran oportunidad de recibir y contar los votos de los ciudadanos de tu sección electoral

Voz 1 – ¿No crees que sea muy difícil realizar tan importante labor?

Voz 2 – No, porque el IEEM te capacita sobre las funciones que habrá de desempeñar

Voz 1 – Oye ¿y también podré votar?, ya que todo el día estaré en la casilla

Voz 2 – Claro, porque tu apareces en la lista nominal de la casilla en la que participarás como funcionario

Voz 1 – Entonces dime, como le hago para tomar el curso de capacitación que me comentas que imparte el IEEM

Voz 3 – Mira, tienes que verificar la documentación que recibiste, ahí te debió llegar una hoja de ubicación de centro de capacitación, que te indica a donde comunicarte para que vengan a capacitarte a tu domicilio o vayas al centro de capacitación, o sino comunícate al 01 800 712 43 36 para que personal del IEEM te diga que hacer. Recuerda que tu participación el 12 de marzo de 2006 hace la democracia. Para mayor información llama sin costo al 01 800 712 4336. IEEM, Instituto Electoral del Estado de México, tú haces la mejor elección.

PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA CAPACITACIÓN ELECTORAL (SEGUNDA ETAPA)

Perifoneo 2

Voz 1 -¿Qué saliste sorteada para participar como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla?

Voz 2 -Si estoy muy emocionada, ya que podré contribuir en beneficio de la democracia

Voz 1 -¿Qué emocionante?, ya que sabrás que partidos políticos o coaliciones resultó triunfador en tu sección electoral

Voz 2 -Oye, pero tengo algunas dudas sobre las funciones que tendré que desempeñar el 12 de marzo de 2006

Voz 3 -No te preocupes comunícate al teléfono del IEEM, para que te indiquen a donde debes asistir a tomar tu curso de capacitación electoral o para que vengan a tu domicilio, y puedas reunirte con los funcionarios de casilla que participarán contigo el día 12 de marzo de 2006, no dejes de participar, ya que con tu participación contribuyes a mejorar la democracia de nuestro estado.

Para mayor información llama sin costo al 01 800 712 4336. Tu "Tú haces la mejor elección".



FORMATO 9

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO



Con fundamento en lo dispuesto en la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, en su artículo 29, fracción III y en el Código Electoral del Estado de México en sus artículos 127, 128, 129 y 166 último párrafo. El Consejo Distrital Electoral No. _____ con cabecera en _____, extiende el presente:

Nombramiento

al C. _____

Quien fue designado como _____ de la Mesa Directiva de Casilla _____, en la Sección Electoral No. _____, municipio de _____, Distrito Electoral No. _____, para ejercer con responsabilidad las atribuciones que le confiere la Ley en la materia para la elección de Diputados Locales y Ayuntamientos del Estado de México, que tendrá verificativo el próximo 12 de marzo de 2006, rigiéndose en todo momento por los principios de Certeza, Legalidad, Independencia, Imparcialidad y Objetividad, a fin de garantizar la autenticidad y efectividad del sufragio ciudadano.

“TÚ HACES LA MEJOR ELECCIÓN”

C. _____
PRESIDENTE DEL CONSEJO DISTRITAL NO. _____
CON CABECERA EN _____

C. _____
SECRETARIO DEL CONSEJO DISTRITAL NO. _____
CON CABECERA EN _____

(EL COMPROBANTE DEBERÁ IR ADHERIDO AL NOMBRAMIENTO CON UNA RAYA PUNTEADA PARA CORTARSE)

	Comprobante de Entrega-Recepción del Nombramiento al Cargo como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla		
Distrito: _____ Municipio: _____ Sección: _____ Localidad: _____ Manzana: _____		No. consecutivo de la Segunda Insaculación: _____	
Fecha en que recibe: ____/____/____			
Nombre Completo: _____			
Marque con una "X" la opción correspondiente:		Capacitado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CAPACITADO EN:		DOMICILIO <input type="checkbox"/>	CENTRO DE CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>
			ITINERANTE <input type="checkbox"/>
Indique en el recuadro el número de la causa de NO NOTIFICACIÓN de acuerdo con las opciones que se señalan a continuación: <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>			
1. CAMBIO DE DOMICILIO 2. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE DERECHOS 3. IMPEDIMENTO FÍSICO 4. CANDIDATO POR ALGÚN PARTIDO POLÍTICO 5. AUSENCIA TEMPORAL 6. FALLECIMIENTO		7. PARENTESCO CON CANDIDATOS 8. CARGO DE DIRECCIÓN PARTIDISTA DE CUALQUIER JERARQUÍA 9. SERVIDOR PÚBLICO DE CONFIANZA CON MANDO SUPERIOR 10. NO TIENE CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA 11. CAUSAS NO JUSTIFICADAS	
Marca con una "X" la opción correspondiente:			
Cargo: P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> 1E <input type="checkbox"/> 2E <input type="checkbox"/>		Tipo de Casilla: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> EX	
			Propietario: <input type="checkbox"/> Suplente: <input type="checkbox"/>
Protesto cumplir el cargo conforme al artículo 144 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.			
_____ Nombre y Firma del Funcionario de Mesa Directiva de Casilla		_____ Nombre y Firma del Capacitador	



FORMATO 10

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO



REPORTE DIARIO DEL CAPACITADOR SOBRE EL AVANCE DE NOTIFICACIONES
PRIMERA INSACULACIÓN

Junta Distrital: _____ Cabecera: _____ Fecha: ____/____/____ No. de Reporte: _____

Nombre del Capacitador: _____ Municipio: _____

SECCIÓN	NÚMERO DE INSACULADOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES POR SECCIÓN ELECTORAL	CAUSAS DE NO NOTIFICACIÓN										TOTAL DE CIUDADANOS NO NOTIFICADOS	TOTAL GLOBAL (NOTIFICACIONES Y NO NOTIFICACIONES)
			Cambio de domicilio	Suspensión temporal de derechos	Impedimento Físico	Candidato por algún partido político	Ausencia Temporal	Fallecimiento	Parentesco con candidatos	Cargo de Dirección partidista	Cargo de Confianza en la Admón. Púb.	Causas no justificadas		
TOTAL DEL DÍA														
TOTAL ACUMULADO														

ELABORÓ

REVISÓ

FIRMA DEL CAPACITADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR



REPORTE DIARIO DEL CAPACITADOR SOBRE EL AVANCE DE CAPACITACIONES
PRIMERA INSACULACIÓN

Junta Distrital: _____ Cabecera: _____ Fecha: ____/____/____ No. de Reporte: _____

Nombre del Capacitador: _____ Municipio: _____

SECCIÓN	NÚMERO DE INSACULADOS	TIPO DE CAPACITACIÓN			TOTAL DE CAPACITADOS	CAUSAS DE NO CAPACITACIÓN								TOTAL DE CIUDADANOS NO CAPACITADOS	TOTAL GLOBAL (DE CAPACITADOS Y NO CAPACITADOS)
		DOMICILIO	ITINERANTE	CENTRO		No sabe leer ni escribir	Tendrá más de 70 años al día 12 de marzo de 2006	No tiene Credencial para Votar con Fotografía	No reside en la sección electoral que señala su credencial para votar	Es servidor público de confianza	Tiene cargo de Dirección Partidista	Tiene parentesco con algún candidato	Ha sido condenado por delito que amerite pena corporal		
TOTAL DEL DÍA															
TOTAL ACUMULADO															

ELABORÓ

REVISÓ

FIRMA DEL CAPACITADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR



REPORTE DIARIO DEL CAPACITADOR SOBRE EL AVANCE DE ENTREGA DE NOMBRAMIENTOS
Y CAPACITACIÓN A FUNCIONARIOS DE MESAS DIRECTIVAS DE CASILLA
SEGUNDA INSACULACIÓN

Junta Distrital: _____ Cabecera: _____ Fecha: ____/____/____ No. de Reporte: _____

Nombre del Capacitador: _____ Municipio: _____

SECCIÓN	PROPIETARIOS				SUPLENTE				TOTAL DE NOTIFICACIONES POR SECCIÓN ELECTORAL	CAUSAS DE NO NOTIFICACIÓN								TOTAL DE CIUDADANOS NO NOTIFICADOS	TOTAL GLOBAL (NOTIFICACIONES Y NO NOTIFICACIONES)				
	P	S	1E	2E	P	S	1E	2E		Suspensión temporal de derechos	Impedimento Físico	Candidato por algún partido político	Ausencia Temporal	Fallecimiento	Cambio de domicilio	Parentesco con candidatos	Cargo de Dirección partidista			Servidor público de confianza con mando superior	No tiene credencial para votar	Causas no justificadas	
TOTAL DEL DÍA																							
TOTAL ACUMULADO																							

ELABORÓ

REVISÓ

FIRMA DEL CAPACITADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR



FORMATO 11

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO



FORMATO 11, 1/3

REPORTE DIARIO DE LA JUNTA DISTRITAL SOBRE EL AVANCE DE NOTIFICACIONES
PRIMERA INSACULACIÓN

LOGO
12
DE MARZO

Junta Distrital: _____

Cabecera: _____

No. de Reporte: _____

Fecha: ____/____/____

SECCIÓN	TOTAL DE INSACULADOS	TOTAL DE NOTIFICACIONES	CAUSAS DE NO NOTIFICACIÓN										TOTAL DE CIUDADANOS NO NOTIFICADOS	TOTAL GLOBAL (NOTIFICACIONES Y NO NOTIFICACIONES)
			Cambio de domicilio	Suspensión temporal de derechos	Impedimento Físico	Candidato por algún partido político	Ausencia Temporal	Fallecimiento	Parentesco con candidatos	Cargo de Dirección partidista	Cargo de Confianza en la Admón. Púb.	Causas no justificadas		
TOTAL DEL DÍA														
TOTAL ACUMULADO														

ELABORÓ

VO. BO.

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL DE CAPACITACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL EJECUTIVO



FORMATO 11, 2/3

REPORTE DIARIO DE LA JUNTA DISTRITAL SOBRE EL AVANCE DE CAPACITACIONES
PRIMERA INSACULACIÓN

LOGO
12
DE MARZO

Junta Distrital: _____

Cabecera: _____

No. de Reporte: _____

Fecha: ____/____/____

SECCIÓN	TOTAL DE INSACULADOS	TIPO DE CAPACITACIÓN			TOTAL DE CAPACITADOS	CAUSAS DE NO CAPACITACIÓN									TOTAL DE CIUDADANOS NO CAPACITADOS	TOTAL GLOBAL (DE CAPACITADOS Y NO CAPACITADOS)
		DOMICILIO	ITINERANTE	CENTRO		No sabe leer ni escribir	Tendrá más de 70 años al día 12 de marzo de 2006	No tiene Credencial para Votar con Fotografía	No reside en la sección electoral que señala su credencial para votar	Es servidor público de confianza	Tiene cargo de Dirección Partidista	Tiene parentesco con algún candidato	Ha sido condenado por delito que amerite pena corporal	Causas no justificadas		
TOTAL DEL DÍA																
TOTAL ACUMULADO																

ELABORÓ

VO. BO.

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL DE CAPACITACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL EJECUTIVO



FORMATO 11, 3/3

LOGO
12
DE MARZO

**REPORTE DIARIO DE LA JUNTA DISTRITAL SOBRE EL AVANCE DE ENTREGA DE NOMBRAMIENTOS
Y CAPACITACIÓN A FUNCIONARIOS DE MESAS DIRECTIVAS DE CASILLA
SEGUNDA INSACULACIÓN**

Junta Distrital: _____

Cabecera: _____

No. de Reporte: _____

Fecha: ____/____/____

SECCIÓN	PROPIETARIOS				SUPLENTE				TOTAL DE NOTIFICACIONES	CAUSAS DE NO NOTIFICACIÓN								TOTAL DE CIUDADANOS NO NOTIFICADOS	TOTAL GLOBAL (NOTIFICACIONES Y NO NOTIFICACIONES)				
	P	S	1E	2E	P	S	1E	2E		Suspensión temporal de derechos	Impedimento Físico	Candidato por algún partido político	Ausencia Temporal	Fallecimiento	Cambio de domicilio	Parentesco con candidatos	Cargo de Dirección partidista			Servidor público de confianza con mando superior	No tiene credencial para votar	Causas no justificadas	
TOTAL DEL DÍA																							
TOTAL ACUMULADO																							

ELABORÓ

VO. BO.

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL DE CAPACITACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL EJECUTIVO



FORMATO 12

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

Dirección de Capacitación
Cuestionario de Verificación a los trabajos de Notificación y Capacitación (1ª Etapa)
Proceso Electoral 2005-2006

MARCA ASÍ EN LA RESPUESTA CORRECTA

Distrito	Nombre del Ciudadano
Sección	Domicilio
Aplicador	Teléfono
Firma del Ciudadano	

1. Cuando recibió su Carta Notificación Convocatoria ¿el capacitador portaba alguna identificación e indumentaria que lo identificara como personal del IEEM?	a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>
2. ¿El capacitador fue amable en su trato?	a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>
3. La explicación que le dio el capacitador sobre el motivo de su visita fue:	a) Clara <input type="checkbox"/>	b) Confusa <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>
4. Adicional a la Carta Notificación Convocatoria ¿el capacitador le entregó otros documentos?	a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>
5. ¿Quién recibió la Carta Notificación Convocatoria?	a) Ciudadano sorteado <input type="checkbox"/>	b) Persona distinta <input type="checkbox"/>	c) Solamente la dejó <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
6. ¿Recibió de parte del capacitador una explicación sobre las actividades de la Jornada Electoral?	a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>
7. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo duró la explicación que le dio el capacitador?	a) Menos de 30 minutos <input type="checkbox"/>	b) 30 minutos <input type="checkbox"/>	c) 1 hora <input type="checkbox"/>	d) Más de 1 hora <input type="checkbox"/>
8. ¿Considera usted que con la explicación que le dio el capacitador, podría desempeñar las funciones que le encomendarán durante la Jornada Electoral del 12 de marzo de 2006?	a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>
9. Antes de iniciar la explicación del capacitador ¿le fue entregada la Guía Didáctica del Ciudadano Sorteado?	a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>
10. ¿Le gustaría participar como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla el día de la Jornada Electoral?	a) Si <input type="checkbox"/>	b) No <input type="checkbox"/>	c) no sabe <input type="checkbox"/>	d) no contesta <input type="checkbox"/>

Al validar la firma del ciudadano se desprende que es: a) verdadera b) falsa

Dirección de Capacitación

Questionario de Verificación a los trabajos de Entrega de Nombramientos y Capacitación (2ª Etapa)

Proceso Electoral 2005-2006

MARCA ASÍ EN LA RESPUESTA CORRECTA X

Distrito		Nombre del Ciudadano	
Sección y Casilla		Domicilio	
Aplicador		Teléfono	
Cargo para el que fue nombrado el ciudadano:		Firma del Ciudadano	
PP	SP	E1P	E2P
PS	SS	E1S	E2S

1. ¿El Capacitador le entregó el Nombramiento que lo acredita como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla?			
a) Si		c) No	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2. ¿El capacitador le entregó el Manual para el Funcionario de Mesa Directiva de Casilla?			
a) Si		c) No	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3. ¿El capacitador le explicó las actividades que desarrollará como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla el día de la elección?			
a) Si		c) No	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4. ¿La explicación del capacitador fue clara?			
a) Si		c) No	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5. Los Funcionarios que integran la Mesa Directiva de Casilla son:			
a) Representantes de Partidos Políticos y Observadores	b) Presidente, Secretario y 2 Escrutadores	c) Cuatro Vocales y Representantes de Partido	No se
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La hora en que debe instalarse la casilla es:			
a) A las 7:45 horas	b) A las 10:00 horas	c) A las 8:00	No se
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Es una de las funciones del Presidente:			
a) Contar los votos contenidos en la urna	b) Llenar el Acta de la Jornada Electoral	c) Suspender la votación en caso de alteración del orden	No se
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Es una de las funciones del Secretario:			
a) Mantener el orden dentro de la casilla	b) Observar el desarrollo de la Jornada y al final emitir un informe	c) Llenar las actas de la casilla	No se
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Es una de las funciones de los Escrutadores:			
a) Fijar en el exterior de la casilla los resultados de la votación	b) Recibir los escritos de incidentes y de protesta	c) Contar el número de votos a favor de cada candidato	No se
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Qué se debe hacer al concluir las actividades en la casilla?			
a) Otorgar la constancia de mayoría	b) Entregar los paquetes electorales en custodia a los partidos políticos	c) Entregar los paquetes electorales a los Consejos Distrital y Municipal	No se
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Al validar la firma del ciudadano se desprende que es: a) verdadera b) falsa



FORMATO 13

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO



FORMATO 13, 1/2

LOGO
12
DE
MARZO

ACUSE DE RECIBO DE CARTAS NOTIFICACIÓN CONVOCATORIA Y GUÍA DIDÁCTICA PARA EL CIUDADANO SORTEADO

PRIMERA ETAPA DE NOTIFICACIÓN Y CAPACITACIÓN

Distrito: _____ Cabecera: _____

Cantidad de Cartas	De la sección a la sección		Cantidad de Guías Didácticas para el Ciudadano sorteado	Observaciones

Recibí

Nombre y firma del Capacitador

Entrega

Nombre y firma del Instructor



LOGO
12
DE
MARZO

ACUSE DE RECIBO DE CARTAS NOTIFICACIÓN CONVOCATORIA Y GUÍA DIDÁCTICA PARA EL CIUDADANO SORTEADO

PRIMERA ETAPA DE NOTIFICACIÓN Y CAPACITACIÓN

Distrito: _____ Cabecera: _____

Cantidad de Cartas	De la sección a la sección		Cantidad de Guías Didácticas para el Ciudadano sorteado	Observaciones

Recibí

Nombre y firma del Capacitador

Entrega

Nombre y firma del Instructor

ACUSE DE RECIBO DE NOMBRAMIENTOS, MANUAL PARA EL FMDC Y CUADERNO DE EJERCICIOS PARA EL FMDC
SEGUNDA ETAPA, ENTREGA DE NOMBRAMIENTOS Y CAPACITACIÓN

Distrito: _____ Cabecera: _____

Cantidad de Nombramientos	De la sección a la sección		Cantidad de Manuales para el FMDC y Cuadernos de Ejercicios para el FMDC		Observaciones

Recibí
Nombre y firma del Capacitador

Entrega
Nombre y firma del Instructor

ACUSE DE RECIBO DE NOMBRAMIENTOS, MANUAL PARA EL FMDC Y CUADERNO DE EJERCICIOS PARA EL FMDC
SEGUNDA ETAPA, ENTREGA DE NOMBRAMIENTOS Y CAPACITACIÓN

Distrito: _____ Cabecera: _____

Cantidad de Nombramientos	De la sección a la sección		Cantidad de Manuales para el FMDC y Cuadernos de Ejercicios para el FMDC		Observaciones

Recibí
Nombre y firma del Capacitador

Entrega
Nombre y firma del Instructor



FORMATO 14

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

AVISO



Logotipo
de la
Elección

EL CONSEJO DISTRITAL ELECTORAL No.

En cumplimiento con lo ordenado por el artículo 173 del Código Electoral del Estado de México, se publican los cambios por causas supervenientes, en la Ubicación e Integración de las Mesas Directivas de Casillas que se instalarán el 12 de Marzo de 2006, para recibir la votación de los ciudadanos en las elecciones para renovar a la Legislatura del Estado y a los miembros de los Ayuntamientos. En esta publicación se señala la sección electoral, el tipo de casilla, su ubicación y el nombre de sus funcionarios designados para la misma, siendo el día 11 de Marzo del año 2006.

Domicilio del Consejo Distrital o Municipal Electoral:
Teléfonos:

1/

FUNCIONARIOS PROPIETARIOS

FUNCIONARIOS SUPLENTE

MUNICIPIO:	SEGUNDO ESCRUTADOR:
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :
SECCIÓN : CASILLA : UBICACIÓN: PRESIDENTE: SECRETARIO: PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :	PRESIDENTE : SECRETARIO : PRIMER ESCRUTADOR : SEGUNDO ESCRUTADOR :

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO
DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL DE
RÚBRICA

EL SECRETARIO DEL CONSEJO
DISTRITAL O MUNICIPAL ELECTORAL DE
RÚBRICA