

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

P R E S E N T E

Resultado del fallo tomado por el Tribunal Electoral del Estado de México, en sesión pública No. 25 del 2 de Mayo de 2006 informo a usted, que **el próximo 3 de septiembre de 2006** se realizará una elección extraordinaria para renovar a los Miembros del Ayuntamiento de Ocoyoacac, 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 del municipio en mención.

Por lo anterior, **me es grato comunicarle que fue designado para desempeñar tan valiosa responsabilidad**, por lo que **deberá asistir a un Curso** de Lunes a Domingo el día que usted pueda en el horario de 9:00 a 20:00 horas, que se impartirá **en el Centro de Capacitación localizado en el lugar que para tal fin indica** la hoja de ubicación anexa al presente en el que se le explicarán las actividades que desarrollará el día de la jornada electoral. Es importante que lleve su credencial para votar cuando asista al curso y que participe para lograr la democracia del Estado de México de manera conjunta.

“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 MUNICIPAL No. 63  
DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO  
CON CABECERA EN OCOYOACAC**

LOGO EXTRAORDINARIA

CARTA NOTIFICACIÓN-CONVOCATORIA  
Datos de la Notificación

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)  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

Marque con una "X" la opción correspondiente:  
Quién recibe: A Ciudadano Sorteado B Familiar C Empleado

Notificado: Sí 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

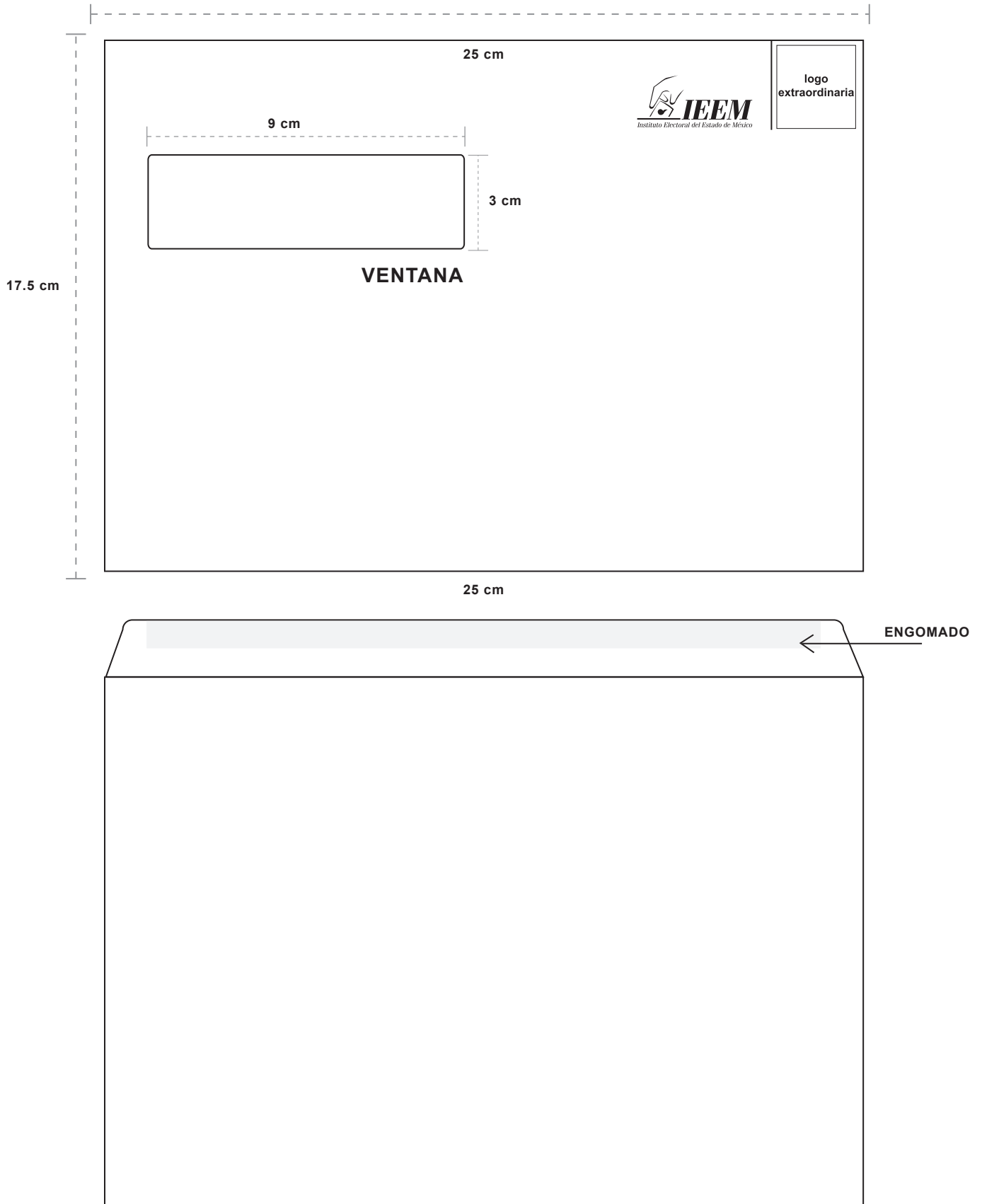
NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL CIUDADANO SORTEADO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE EN EL CASO DE NO SER EL CIUDADANO SORTEADO

## FORMATO 2

### SOBRE



**AGENDA DIARIA DEL INSTRUCTOR Y CAPACITADOR**

Junta Municipal No. 63 de Ocoyoacac	Fecha de elaboración:
Nombre del Capacitador:	Mes:
Nombre del Instructor:	

No.	Fecha	Día	Actividad	Observaciones

**Nota:** Una copia de este formato deberá ser proporcionada de manera diaria al Instructor.

\_\_\_\_\_  
Firma del Capacitador

\_\_\_\_\_  
Firma del Instructor



No. Consecutivo de la Lista Nominal de Insaculados: \_\_\_\_\_

PROCESO ELECTORAL EXTRAORDINARIO 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 presente Hoja de Verificación de Requisitos que deben reunir los Ciudadanos Sorteados para ser funcionarios de Mesas Directivas de Casilla.

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Calle y No. \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: Ocoyoacac

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Clave de Elector: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha en que se aplicó la verificación: \_\_\_\_\_ Hora de aplicación: \_\_\_\_\_

REQUISITOS

		SI	NO
1	¿ SABE LEER Y ESCRIBIR ?		
2	¿ TENDRÁ MENOS DE 70 AÑOS PARA EL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2006 ?		
3	¿ TIENE CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA ?		
4	¿ SE ENCUENTRA EN PLENO EJERCICIO DE SUS DERECHOS POLÍTICOS?		
5	¿ RESIDE EN LA SECCIÓN ELECTORAL QUE SEÑALA SU CREDENCIAL PARA VOTAR?		
6	¿ ES SERVIDOR PÚBLICO DE CONFIANZA CON MANDO SUPERIOR ?		
7	¿ TIENE CARGO DE DIRECCIÓN PARTIDISTA DE CUALQUIER JERARQUÍA ?		
8	¿ TIENE PARENTESCO EN LÍNEA DIRECTA CON ALGÚN CANDIDATO REGISTRADO PARA LA ELECCIÓN EXTRAORDINARIA DEL AYUNTAMIENTO DE OCOYOACAC?		

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	
--------------------------	--

El Capacitador Electoral, debe hacer del conocimiento al ciudadano sorteado, notificado y capacitado lo siguiente:

Si con posterioridad a la notificación, entrega de nombramiento y capacitación primera y segunda etapa que usted recibió, tuviera parentesco en línea directa con algún candidato registrado para la elección extraordinaria del Ayuntamiento de Ocoyoacac del 3 de septiembre de 2006, deberá informarlo inmediatamente al Consejo Municipal 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 Ciudadano Sorteado

Nombre y Firma del Capacitador

Logo  
extraordinaria

HOJA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 128 DEL  
CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO

Logo  
extraordinaria

Fecha de verificación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ No. Consecutivo de la Lista Nominal de Insaculados: \_\_\_\_\_

Clave de Elector: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Número del OCR de la Credencial del Elector: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre completo: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

Marque con una "X" la opción correspondiente: Capacitado: 

SI

NO

CAPACITADO EN: DOMICILIO ☐ CENTRO DE CAPACITACIÓN ☐ ITINERANTE ☐

Si no fue capacitado, indicar el motivo  
(colocando el número que corresponda de acuerdo con el  
listado siguiente):

1. NO SABE LEER NI ESCRIBIR	6. ES SERVIDOR PÚBLICO DE CONFIANZA CON MANDO SUPERIOR
2. TENDRÁ MÁS DE 70 AÑOS PARA EL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2006	7. TIENE CARGO DE DIRECCIÓN PARTIDISTA DE CUALQUIER JERARQUÍA
3. NO TIENE CREDENCIAL PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA	8. TIENE PARENTESCO CON ALGÚN CANDIDATO
4. SE ENCUENTRA EN PLENO EJERCICIO DE SUS DERECHOS POLÍTICOS	9. CAUSAS NO JUSTIFICADAS
5. NO RESIDE EN LA SECCIÓN ELECTORAL QUE SEÑALA LA CREDENCIAL PARA VOTAR	

Nivel de Estudios  
(Se indicará el número que corresponda a los estudios del  
ciudadano de acuerdo con la relación siguiente):

1. SIN ESTUDIOS	11. PREPARATORIA O TÉCNICA INCOMPLETA
2. PRIMERO DE PRIMARIA	12. PREPARATORIA O TÉCNICA
3. SEGUNDO DE PRIMARIA	13. LICENCIATURA INCOMPLETA
4. TERCERO DE PRIMARIA	14. LICENCIATURA
5. CUARTO DE PRIMARIA	15. ESPECIALIDAD INCOMPLETA
6. QUINTO DE PRIMARIA	16. ESPECIALIDAD
7. SEXTO DE PRIMARIA	17. MAESTRÍA INCOMPLETA
8. PRIMERO DE SECUNDARIA	18. MAESTRÍA
9. SEGUNDO DE SECUNDARIA	19. DOCTORADO INCOMPLETO
10. TERCERO DE SECUNDARIA	20. DOCTORADO

NOTA: La hoja de verificación de requisitos se guardará en el archivo de la Junta Municipal, como respaldo para justificar el motivo por el cual no fue capacitado el ciudadano y este talón se remitirá al área de cómputo de la Junta Municipal para su captura correspondiente.



# UBICACIÓN DE CENTRO DE CAPACITACIÓN

Como ciudadano seleccionado para participar como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla, **deberás acudir un solo día** al centro de capacitación en el lugar que te señala éste formato (del 12 de agosto al 1 de septiembre de 2006) para que tomes un curso en el que se te explicarán las actividades que desarrollarás el día de la jornada electoral.

La atención del Centro de Capacitación será:

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

**RECUERDA LLEVAR TU CREDENCIAL PARA VOTAR**

**¡ NO FALTES ! tu participación es el éxito de la democracia Estatal**

El curso tendrá una duración aproximada de 30 minutos

**SI NO PUEDES ASISTIR AL CENTRO DE CAPACITACIÓN, COMUNÍCATE A LOS TELÉFONOS QUE SE TE INDICAN EN ESTE DOCUMENTO, PARA QUE TE ENVIÉAMOS 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](mailto:dcapacitación@mail.ieem.org.mx)  
o LADA SIN COSTO al teléfono (01 800) 712 43 36**

**FORMATO 5**

# MANTA DE CENTRO DE CAPACITACIÓN



**REPORTE SEMANAL DE LAS ACTIVIDADES DE PERIFONEO  
JUNTA MUNICIPAL No. 63 DE OCOYOACAC**

FECHA DE PERIFONEO	HORAS DE PERIFONEO			LUGAR DONDE SE PERIFONEO	SECCIONES ATENDIDAS	OBSERVACIONES
	INICIO	TÉRMINO	TOTAL DE HORAS			
TOTAL						

**Propuesta de guión para perifoneo  
(Primera etapa del 15 de julio al 8 de agosto)**

**Promoción de la participación ciudadana en la  
capacitación electoral**

<b>Locutor</b>	<b>Texto</b>
<b>Voz institucional</b>	<p>Ciudadano de Ocoyoacac, el 3 de septiembre se llevará a cabo la Elección Extraordinaria de tu Ayuntamiento.</p> <p>En ella, tendrás la oportunidad de elegir a tus autoridades municipales, por eso tu participación es muy importante.</p> <p>Si recibes una invitación del Instituto Electoral del Estado de México para ser Funcionario de Mesa Directiva de Casilla, necesitas capacitarte.</p> <p>Es muy fácil. Funcionarios del IEEM te capacitarán en tu domicilio, trabajo o en el centro de Capacitación de la Junta Municipal.</p> <p>Si tienes dudas, llama al 01 800 712 43 36. No lo olvides, 01 800 712 43 36. Te atenderemos con gusto.</p> <p>IEEM. Instituto Electoral del Estado de México.</p>

**Duración 40''**

**Propuesta de guión para perifoneo  
(Segunda etapa del 12 de agosto al 1 de septiembre)**

**Promoción de la participación ciudadana en la capacitación electoral**

<b>Locutor</b>	<b>Texto</b>
<b>Voz institucional</b>	<p>El 3 de septiembre se llevará a cabo la Elección Extraordinaria del Ayuntamiento de Ocoyoacac.</p> <p>Si fuiste seleccionado para ser Funcionario de Mesa Directiva de Casilla, debes capacitarte. Todavía tienes tiempo.</p> <p>Recuerda que un funcionario del IEEM te capacitará en tu domicilio, trabajo o en la Junta Municipal. Es fácil y rápido.</p> <p>Si ya te capacitaste, sé parte de la Mesa Directiva de Casilla.</p> <p>Este domingo 3 de septiembre, tu participación es muy importante.</p> <p>Llama al 01 800 712 43 36. No lo olvides, 01 800 712 43 336. Con gusto te atenderemos.</p> <p>IEEM. Instituto Electoral del Estado de México.</p>

**Duración: 40”**



Con fundamento en lo establecido 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 Municipal Electoral No. 63 con cabecera en Ocoyoacac, extiende el presente:

# Nombramiento

al C. \_\_\_\_\_


Quien fue designado como \_\_\_\_\_ de la Mesa Directiva de Casilla \_\_\_\_\_, de la Sección Electoral No. \_\_\_\_\_, municipio de Ocoyoacac, Distrito Electoral No. IV, para ejercer con responsabilidad las atribuciones que le confiere la Ley en la materia, para la elección extraordinaria del Ayuntamiento de Ocoyoacac Estado de México, que tendrá verificativo el próximo 3 de septiembre de 2006, rigiéndose en todo momento por los principios de Certeza, Legalidad, Independencia, Imparcialidad y Objetividad, para garantizar la autenticidad y efectividad del sufragio ciudadano.

“TÚ HACES LA MEJOR ELECCIÓN”

C. \_\_\_\_\_  
PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL NO. 63  
DE OCOYOACAC

C. \_\_\_\_\_  
SECRETARIO DEL CONSEJO MUNICIPAL NO. 63  
DE OCOYOACAC

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



Instituto Electoral del Estado de México

Comprobante de Entrega-Recepción del Nombramiento al Cargo como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla

No. consecutivo de la Segunda Insaculación: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Fecha en que recibe: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

Marque con una "X" la opción correspondiente:

Capacitado: ☐ SI ☐ NO

CAPACITADO EN:

DOMICILIO ☐ CENTRO DE CAPACITACIÓN ☐ ITINERANTE ☐

Indique en el recuadro el número de la causa de NO ENTREGA DE NOMBRAMIENTO de acuerdo con las opciones que se señalan a continuación:

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 ☐ S ☐ 1E ☐ 2E ☐ Tipo de Casilla: ☐ B ☐ C ☐ EX ☐ ES Propietario: ☐ Suplente: ☐

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

REPORTE DIARIO DEL CAPACITADOR SOBRE EL AVANCE DE NOTIFICACIONES  
 PRIMERA ETAPA

Junta Municipal No. 63 de Ocoyoacac
 Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
 No. de Reporte: \_\_\_\_

Nombre del Capacitador: \_\_\_\_\_
 Municipio: Ocoyoacac

NÚMERO DE SECCIÓN	NÚMERO DE INSACULADOS POR SECCIÓN	TOTAL DE NOTIFICADOS POR SECCIÓN	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	Servidor público de confianza con mando superior	Causas no justificadas		
TOTAL DEL DIA														
TOTAL ACUMULADO														

ELABORÓ

REVISÓ

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL CAPACITADOR

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

REPORTE DIARIO DEL CAPACITADOR SOBRE EL AVANCE DE CAPACITACIONES  
 PRIMERA ETAPA

Junta Municipal No. 63 de Ocoyoacac

Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

No. de Reporte: \_\_\_\_

Nombre del Capacitador: \_\_\_\_\_

Municipio: Ocoyoacac

NÚMERO DE SECCIÓN	NÚMERO DE INSACULADOS POR SECCIÓN	CAPACITACIONES REALIZADAS POR MODALIDAD			TOTAL DE CAPACITADOS POR SECCIÓN	CAUSAS DE NO CAPACITACIÓN										TOTAL GLOBAL (DE CAPACITADOS Y NO CAPACITADOS)
		DOMICILIO	ITINERANTE	CENTRO		No sabe leer ni escribir	Tendrá más de 70 años al día 3 de septiembre de 2006	No tiene credencial para votar	No reside en la sección electoral que señala la credencial para votar	Es servidor público de confianza con mando superior	Tiene cargo de dirección partidista	Tiene parentesco con algún candidato	No se encuentra en pleno ejercicio de sus derechos políticos	Causas no justificadas	TOTAL DE CIUDADANOS NO CAPACITADOS POR SECCIÓN	
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 ETAPA

Junta Municipal No. 63 de Ocoyoacac
 Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
 No. de Reporte: \_\_\_\_

Nombre del Capacitador: \_\_\_\_\_
 Municipio: Ocoyoacac

	SECCIÓN	TOTAL DE FUNCIONARIOS A TENDIDOS POR CARGO								TOTAL DE NOMBRAMIENTOS Y CAPACITACIONES REALIZADAS	CAUSAS DE NO ENTREGA DE NOMBRAMIENTO										TOTAL DE NOMBRAMIENTOS Y CAPACITACIONES NO REALIZADAS	TOTAL GLOBAL	
		PROPIETARIOS				SUPLENTE					Cambio de domicilio	Suspensión temporal de derechos	Impedimento físico	Candidato por algún partido político o coalición	Ausencia temporal	Fallecimiento	Parentesco con candidatos	Cargo de dirección partidista	Servidor público de confianza con mando superior	No tiene credencial para votar con fotografía			Causas no justificadas
		P	S	1E	2E	P	S	1E	2E														
TOTAL DEL DÍA																							
TOTAL ACUMULADO																							

ELABORÓ  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL CAPACITADOR

REVISÓ  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

REPORTE DIARIO DE LA JUNTA MUNICIPAL SOBRE EL AVANCE DE NOTIFICACIONES  
 PRIMERA ETAPA

Junta Municipal No. 63 de Ocoyoacac

No. de Reporte: \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Municipio: Ocoyoacac

NÚMERO DE LA SECCIÓN	TOTAL DE INSACULADOS POR SECCIÓN	TOTAL DE NOTIFICADOS POR SECCIÓN	CAUSAS DE NO NOTIFICACIÓN											TOTAL GLOBAL (NOTIFICACIONES Y NO NOTIFICACIONES)
			Cambio de domicilio	Suspensión temporal de derechos	Impedimento físico	Candidato por algún partido político ó coalición	Ausencia temporal	Fallecimiento	Parentesco con candidatos	Cargo de dirección partidista	Servidor público de confianza con mando superior	Causas no justificadas	TOTAL DE CIUDADANOS NO NOTIFICADOS POR SECCIÓN	
TOTAL DEL DÍA														
TOTAL ACUMULADO														

ELABORÓ

VO. BO.

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL DE CAPACITACIÓN

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL EJECUTIVO

REPORTE DIARIO DE LA JUNTA MUNICIPAL SOBRE EL AVANCE DE CAPACITACIONES  
 PRIMERA ETAPA

Junta Municipal No. 63 de Ocoyoacac

No. de Reporte: \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Municipio: Ocoyoacac

NÚMERO DE LA SECCIÓN	TOTAL DE INSACULADOS POR SECCIÓN	CAPACITACIONES REALIZADAS POR MODALIDAD			TOTAL DE CAPACITADOS POR SECCIÓN	CAUSAS DE NO CAPACITACIÓN										TOTAL GLOBAL (DE CAPACITADOS Y NO CAPACITADOS)
		DOMICILIO	ITINERANTE	CENTRO		No sabe leer ni escribir	Tendrá más de 70 años al día 3 de septiembre de 2006	No tiene credencial para votar con fotografía	No reside en la sección electoral que señala la credencial para votar	Servidor público de confianza con mando superior	Tiene cargo de dirección partidista	Tiene parentesco con algún candidato	No se encuentra en pleno ejercicio de sus derechos políticos	Causas no justificadas	TOTAL DE CIUDADANOS NO CAPACITADOS POR SECCIÓN	
TOTAL DEL DÍA																
TOTAL ACUMULADO																

ELABORÓ

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL DE CAPACITACIÓN

VO. BO.

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL EJECUTIVO

REPORTE DIARIO DE LA JUNTA MUNICIPAL SOBRE EL AVANCE DE ENTREGA DE NOMBRAMIENTOS  
 Y CAPACITACIÓN A FUNCIONARIOS DE MESAS DIRECTIVAS DE CASILLA  
 SEGUNDA ETAPA

Junta Municipal No. 63 de Ocoyoacac

No. de Reporte: \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Municipio: Ocoyoacac

NÚMERO DE LA SECCIÓN	TOTAL DE FUNCIONARIOS A TENDIDOS POR CARGO								TOTAL DE CAPACITADOS EN			TOTAL DE NOMBRAMIENTOS Y CAPACITACIONES REALIZADAS	TOTAL DE FUNCIONARIOS A TENDIDOS POR CARGO										TOTAL DE NOMBRAMIENTOS Y CAPACITACIONES NO REALIZADAS	TOTAL GLOBAL		
	PROPIETARIOS				SUPLENTE								Cambio de domicilio	Suspensión temporal de derechos	Impedimento físico	Candidato por algún partido político ó coalición	Ausencia temporal	Fallecimiento	Parentesco con candidatos	Cargo de dirección partidista	Servidor público de confianza con mando superior	No tiene credencial para votar con fotografía			Causas no justificadas	
	P	S	1E	2E	P	S	1E	2E	DOMICILIO	CENTRO	ITINERANTE															
TOTAL DEL DÍA																										
TOTAL ACUMULADO																										

ELABORÓ

VO. BO.

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL DE CAPACITACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL VOCAL EJECUTIVO

**MARCA ASÍ EN LA RESPUESTA CORRECTA**

**X**

Municipio	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 ☐ b) No ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

2. ¿El capacitador fue amable en su trato?

a) Si ☐ b) No ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

3. La explicación que le dio el capacitador sobre el motivo de su visita fue:

a) Clara ☐ b) Confusa ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

4. Adicional a la Carta Notificación Convocatoria ¿el capacitador le entregó otros documentos?

a) Si ☐ b) No ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

5. ¿Quién recibió la Carta Notificación Convocatoria?

a) Ciudadano sorteado ☐ b) Persona distinta ☐ c) Solamente la dejó ☐ d) No sabe ☐

6. ¿Recibió de parte del capacitador una explicación sobre las actividades de la Jornada Electoral?

a) Si ☐ b) No ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

7. Aproximadamente, ¿cuánto tiempo duró la explicación que le dio el capacitador?

a) Menos de 30 minutos ☐ b) 30 minutos ☐ c) 1 hora ☐ d) Más de 1 hora ☐

8. ¿Considera usted que con la explicación que le dio el capacitador, podría desempeñar las funciones que le encomendarán durante la Jornada Electoral del 3 de septiembre de 2006?

a) Si ☐ b) No ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

9. Antes de iniciar la explicación del capacitador ¿le fue entregado el manual para el Funcionario de Mesa Directiva de Casilla?

a) Si ☐ b) No ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

10. ¿Le gustaría participar como Funcionario de Mesa Directiva de Casilla el día de la Jornada Electoral?

a) Si ☐ b) No ☐ c) no sabe ☐ d) no contesta ☐

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

**Dirección de Capacitación**

FORMATO 12

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

Proceso Electoral Extraordinario 2006

**MARCA ASÍ EN LA RESPUESTA CORRECTA****X**

Municipio				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="text"/>			<input type="text"/>
2. ¿El Capacitador le entregó el cuaderno de ejercicios prácticos?			
a) Si			c) No
<input type="text"/>			<input type="text"/>
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="text"/>			<input type="text"/>
4. ¿La explicación del Capacitador fue clara?			
a) Si			c) No
<input type="text"/>			<input type="text"/>
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. ¿Qué se debe hacer al concluir las actividades en la casilla?			
a) Otorgar la constancia de mayoría	b) Entregar el paquete electoral en custodia a los partidos políticos	c) Entregar el paquete electoral al Consejo Municipal	No se
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

**ACUSE DE RECIBO DE CARTAS NOTIFICACIÓN CONVOCATORIA Y MANUAL PARA EL FUNCIONARIO DE MESA  
DIRECTIVA DE CASILLA  
PRIMERA ETAPA DE NOTIFICACIÓN Y CAPACITACIÓN**

Distrito: \_\_\_\_\_

Cabecera: \_\_\_\_\_

Cantidad de Cartas	De la sección a la sección		Cantidad de Manuales para el Funcionario de Mesa Directiva de Casilla	Observaciones

**Recibí**

Nombre y firma del Capacitador

**Entrega**

Nombre y firma del Instructor

**ACUSE DE RECIBO DE CARTAS NOTIFICACIÓN CONVOCATORIA Y MANUAL PARA EL FUNCIONARIO DE MESA  
DIRECTIVA DE CASILLA  
PRIMERA ETAPA DE NOTIFICACIÓN Y CAPACITACIÓN**

Distrito: \_\_\_\_\_

Cabecera: \_\_\_\_\_

Cantidad de Cartas	De la sección a la sección		Cantidad de Manuales para el Funcionario de Mesa Directiva de Casilla	Observaciones

**Recibí**

Nombre y firma del Capacitador

**Entrega**

Nombre y firma del Instructor

**ACUSE DE RECIBO DE NOMBRAMIENTOS 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 Cuadernos de Ejercicios para el FMDC		Observaciones

Recibí

Nombre y firma del Capacitador

Entrega

Nombre y firma del Instructor

**ACUSE DE RECIBO DE NOMBRAMIENTOS 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 Cuadernos de Ejercicios para el FMDC		Observaciones

Recibí

Nombre y firma del Capacitador

Entrega

Nombre y firma del Instructor

# AVISO



## EL CONSEJO MUNICIPAL 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 3 de septiembre de 2006, para recibir la votación de los ciudadanos en la elección para renovar a la a los miembros del Ayuntamiento de Ocoyoacac. En esta publicación se señala la sección electoral, el tipo de casilla, su ubicación y el nombre de los funcionarios designados para la misma, siendo el día 2 de septiembre del año 2006.

Domicilio del Consejo Municipal Electoral:  
Teléfonos:

1/

### FUNCIONARIOS PROPIETARIOS

### FUNCIONARIOS SUPLENTE

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

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO  
MUNICIPAL ELECTORAL DE OCOYOACAC  
RÚBRICA

EL SECRETARIO DEL CONSEJO  
MUNICIPAL ELECTORAL DE OCOYOACAC  
RÚBRICA