

Anexo 2 Acta de Registro de Comité de Contraloría Social

| | | |
|------------------------------------|-------|-----------|
| Entidad Federativa : Jalisco | Clave | PDZP 2013 |
| Municipio : Ahualulco de Mercado | Clave | |
| Localidad : Santa Cruz de Barceñas | Clave | |
| Nombre del Comité: | | Día Mes |
| Número de Registro del Comité: | | 0208 |
| Número de Obra en SIIPSO | | |

(Este número es arrojado por el SICS una vez finalizada la captura del Acta)
(Ver anexo Técnico)

| No. | Nombre de los integrantes del Comité | Sexo | | Firma o huella |
|-----|--------------------------------------|-------|--------|-----------------------|
| | | Mujer | Hombre | |
| 1 | Ma Elena Gómez Solís | ✓ | | Ma Elena Gómez Solís |
| 2 | Hostencia Gómez Rguez | ✓ | | Hostencia Gómez Rguez |
| 3 | Julia Navarce Fias | ✓ | | Julia Navarce Fias |
| 4 | Luz María Ortiz M. | ✓ | | Luz María Ortiz M. |
| 5 | Fernanda Rodríguez M. | ✓ | | Fernanda R. M. |

| | | |
|------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Domicilio de uno de los integrantes del Comité | | Referencia Geográfica |
| Nombre del Integrante: | Ma Elena Gómez Solís | |
| Calle: | mañana Barceñas # 96 | |
| Número: | # 96 | |
| Colonia: | Sta Cruz de Barceñas | |
| Código Postal: | 46740 | |

| | |
|------------------------------------------------|----------------------|
| Nombre de la obra, servicio o apoyo que vigila | Periodo de ejecución |
| Pize Pime | Del: Al: |

| Asignación de Recursos | | |
|------------------------|---------------|-----------------|
| MONTO FEDERAL | MONTO ESTATAL | MONTO MUNICIPAL |
| | | OTRO |
| | | MONTO TOTAL |

| | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Dirección de la obra, servicio o apoyo que vigila | | Referencia Geográfica |
| Calle: | Manana Barceñas | |
| Número: | Comunidad Agraria S/N | |
| Colonia: | Sta Cruz de Barceñas | |
| Código Postal: | 46740 | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Funciones que realiza el Comité de Contraloría Social | |
| Supervisar que la obra se ejecute adecuadamente siguiendo las reglas de operación | |
| Nombre y Firma de Funcionarios | |
| Del representante de la SEDESOL | Del ejecutor o Autoridad local |
| Nombre: | Nombre: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |



Anexo 4 Minuta de Reunión

| | | |
|--------------------------------|--|--------------|
| Nombre del Comité: | | PDZP 2013 |
| Número de Registro del Comité: | | |
| Número de Obra en SIIPSO | | |

(Este número es arrojado por el SICs una vez finalizada la captura del acta)
(Ver anexo 2 ó anexo Técnico)

Fecha:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Día: Mes:

| | |
|-------------|------------------|
| 1.- Reunión | |
| Motivo | Formar el comite |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|
| Descripción del Apoyo (Ver anexo 2) | Mejoramiento de vivienda y calidad de vida |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|

2.- Programa de la Reunión

| | |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asuntos programados para tratar en la reunión | <ul style="list-style-type: none"> - Hacer del conocimiento las reglas de operación. - Informar los beneficios que obtendrán - Integrar el comite |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Necesidades Expresadas por los Beneficiarios | <ul style="list-style-type: none"> 1.- Que si van a pagar algo para recibir el apoyo 2.- Pueden recibir los 9 apoyos Pizo y baño |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3.- Resultados de la Reunión

| | |
|--------------------------------|--|
| Opiniones de los Beneficiarios | |
|--------------------------------|--|

| Acuerdos | Responsable de Atender | Fecha de cumplimiento |
|----------|------------------------|-----------------------|
| 1.- | | |
| 2.- | | |
| 3.- | | |

| Instancias que Asistieron | Nombre y Firma |
|---------------------------|--------------------|
| Representación Federal | |
| Instancia Ejecutora | Municipio Ahuculco |
| OEC | |
| Otra | |

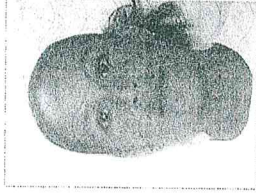
| Beneficiarios que Asistieron | | Firma o Huella |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Nombre | Yesenia de Jesús Akiz Gállegos | Yesenia de Jesús Akiz G. |
| Nombre | Ana Cristina Domínguez Delgado | Ana Cristina Domínguez Delgado |
| Nombre | Susana Delgado Jiménez | Susana Delgado Jiménez |
| Nombre | Muricio Benal G. | Muricio Benal G. |



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE
RODRIGUEZ
MONTES
FERNANDA

EDAD 21
SEXO M



DOMICILIO
PRIV VICENTE GUERRERO 59
LOC SANTA CRUZ DE BARCENAS 46740
AHUALULCO DE MERCADO, JAL.

FOLIO 0514010303532 AÑO DE REGISTRO 2005 00
CLAVE DE ELECTOR RDMNFR85080314M000

ESTADO 14 DISTRITO LOCALIDAD 0011 SECCION 0035
MUNICIPIO 003

003510742333

ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
DUPAS O ENMENDADURAS.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
CUMPLA.

[Signature]

MANUEL LOPEZ GERNAL
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Fernanda Rodriguez Montes



ELECCIONES FEDERALES
12 15 06 09

LOCALES
09 10 11 12 13 04 05 06 07 08
EXTRAJORDINARIAS
09 10 11 12 13 04 05 06 07 08



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE GÓMEZ SOLÍS
MA ELENA
DOMICILIO C. MARIANO BARCENAS 96
LOC. SANTA CRUZ DE BARCENAS 46730
AHUALULCO DE MERCADO, JAL.



MANUEL LOPEZ BERNAL
SECRETARIO ELECTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

FOLIO 0000078662975 AÑO DE REGISTRO 1993 02
CLAVE DE ELECTOR GMSLMA73070114M200
ESTADO 14 DISTRITO LOCALIDAD 0011 SECCION 0035
MUNICIPIO 003

ESTE DOCUMENTO
NO ES VÁLIDO
SI DURAS O
EL TÍTULO
FICHA EL
LOS 30 DÍAS
SIGUIENTES

0035072653708

SECCIONES FEDERALES
12 13 16 09

LOCALES
09 10 11 12 13 14 15 16 07 08

EXTRAJEROS Y
OTROS

9959972

Ma Elena Gomez





INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDECIAL PARA VOTAR

NOMBRE
ORTIZ

MARTINEZ
LUZ MARIA

DOMICILIO

C. ABEL SALGADO 25

LOC. SANTA CRUZ DE BARGENAS 46730
 AHUALULCO DE MERCADO JAL.

FOLIO 0000122276066

CLAVE DE ELECTOR - ORMLRZ71122614M201

ANIO DE REGISTRO 1999 01

CURP

ESTADO 14

MUNICIPIO 003

LOCALIDAD 0011

SECCION 0035

EMISION 2008

VALIDEZCA HASTA 2018



EDAD 36
 SEXO M



FIRMA



0035087137445

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
 DIFRAS O EMENDADURAS.
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
 OCURRA.

EDMUNDO JACOBINO MOLINA
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Luz Maria Ortiz m

ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS





**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE
NAVARRO
FRIAS
JULIA
DOMICILIO
C ALDAMA 3
SANTA CRUZ DE BARCENAS 46740
AHUALULCO DE MERCADO ,JAL.
FOLIO 00000239/368 AÑO DE REGISTRO 1991 -00
CLAVE DE ELECTOR NVFRJL67061518M000
ESTADO 14 DISTRITO
MUNICIPIO 003 LOCALIDAD 0011 SECCION 0035



0035102694501

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.
EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
CUALQUIER MOMENTO SI LE OCURRE.

MANUEL LÓPEZ BERNAL
SECRETARIO GENERAL DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Julia Navarro Frias

ELECCIONES FEDERALES
12 15 06 09

LOCALES
09 10 11 12 13 04 05 06 07 08

EXTRACIDMARIAS Y
OTRAS



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

FECHA DE NASCIMIENTO
25/04/1981
SEXO M

NOMBRE
GOMEZ
RODRIGUEZ
HORTENCIA

DOMICILIO
C HIDALGO 8
LOC STA CRUZ DE BARCENAS 46740
AHUALULCO DE MERCADO JAL.



CLAVE DE ELECTOR GMRDR81042514M500

CURP GORH810425MJCMDR03

ESTADO 14 MUNICIPIO 003 SECCION 0035

LOCALIDAD 0011 EMISION 2014 VIGENCIA 2024

1999 01

ASIGNACION ELECTORAL

LOCALIDAD ELECTORAL

8663567

Hortencia Gomez
R. Gomez

IFE

EDUARDO MORALES
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ID MEX 1110047679 << 0035087415858
8104258M2412311MEX < 01 << 00023 < 2
GOMEZ < RODRIGUEZ << HORTENCIA <<<<<<



Anexo 6 Lista de Asistencia

Tema: _____

Entidad Federativa: _____

Fecha: _____

| No. | Nombre | Firma o huella | Teléfono (si aplica) | Correo Electrónico (si aplica) | Material Entregado (si aplica) |
|-----|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 | Josefina Reyes Ho | Josefina Reyes | | | |
| 2 | Enriqueta Hernandez Garcia | Enriqueta Hernandez | | | |
| 3 | Fernanda Rodriguez Montes | Fernanda R.M. | | | |
| 4 | Prisca Martinez Vasquez | Prisca M.V | | | |
| 5 | Mercedes Garcia Navarro | Mercedes G.N | | | |
| 6 | Dolores Gomez Rodriguez | Dolores G.R | | | |
| 7 | Abigail toscano magallon | Abigail Toscano ^{m.} | 3331963524 | | |
| 8 | Sofia Montes Rodriguez | Sofia M. R | | | |
| 9 | Rosita Zepeda | Rosita Z | | | |
| 10 | Lizbeth Hernandez Valdivia | Lizbeth H.V | | | |
| 11 | maria del Rosario valdivia | maria del Rosario Va | | | |
| 12 | ma. Guadalupe valdivia zepeda | Guadalupe valdivia | | | |
| 13 | Oswaldo orozco Rodriguez | Oswaldo O. R. | | | |
| 14 | Jose Hernandez Martinez | Jose H.M | 356-1047490 | | |
| 15 | Hostencia Gomez Riquelme | Hostencia G. R. | | | |
| 16 | Laura Ortiz Martinez | Laura O.M | 386-75-21099 | | |
| 17 | Herlinda Bañuelos Rodriguez | Herlinda B.R. | | | |
| 18 | Martha Martinez Garcia | Martha Martinez Garcia | | | |
| 19 | Ana Aurora zepeda Jimenez | Ana Aurora Z.J | | | |
| 20 | Guadalupe Macias M | Guadalupe M | | | |



Anexo 6 Lista de Asistencia

Tema: _____

Entidad Federativa: _____

Fecha: _____

| No. | Nombre | Firma o huella | Teléfono (si aplica) | Correo Electrónico (si aplica) | Material Entregado (si aplica) |
|-----|------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 | Ana Maria Rodriguez | Ana Maria R. | 386-109 5207 | | |
| 2 | Antonia Valdivia Zepeda | Antonia V. Z | | | |
| 3 | Lizbeth Hernandez Vald. | Lizbeth H. V. | | | |
| 4 | Luz Maria Ortiz M | Luz Maria O. M. | | | |
| 5 | Maria del Rosario Valdivia Z | Maria del R. V. Z. | | | |
| 6 | Luz Maria Batiz Montez | Luz Maria B. | 75 21099 | | |
| 7 | Maria Guadalupe Virgentones | Maria Guadalupe V. | | | |
| 8 | Beatriz Montes Rodriguez | Beatriz Montes | 386-108-81-99 | | |
| 9 | Lilia Mares Martinez | Lilia M. M. | 386-109-1597 | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

Anexo 2 Acta de Registro de Comité de Contraloría Social

| | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|-----------|--|
| Entidad Federativa: | Tlaxisco | | Clave | | PDZP 2013 | |
| Municipio: | Ahuacatlán de Mercado | | 19 | | Clave | |
| Localidad: | San Ignacio | | | | Clave | |
| Nombre del Comité: | | | | | Día Mes | |
| Número de Registro del Comité: | (Este número es arrojado por el SICs una vez finalizada la captura del Acta) | | | | | |
| Número de Obra en SIIPSO | | | | | | |
| | (Ver anexo Técnico) | | | | | |

| No. | Nombre de los Integrantes del Comité | Sexo | | Firma o huella |
|-----|--------------------------------------|-------|--------|---------------------------|
| | | Mujer | Hombre | |
| 1 | Yesenia de Jesus Aldaz Gallegos | - | - | Yesenia de Jesus Aldaz G. |
| 2 | Fran Nolasco Medina | - | - | Fran Nolasco M. |
| 3 | ana Isabel ortiz Hernandez | - | - | ANA Isabel Ortiz |
| 4 | Maria Viviana Olvera Drozco | - | - | Maria Viviana Olvera O. |
| 5 | Mauricio Bernal Gallegos | - | - | Mauricio Bernal G. |

(En caso de requerir más espacios, añadir lista de asistencia)

| Domicilio de uno de los integrantes del Comité | | Referencia Geográfica |
|------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| Nombre del integrante: | Yesenia de Jesus Aldaz Gallegos | |
| Calle: | Juarez | |
| Número: | Portes Gil | |
| Colonia: | 46750 | |
| Código Postal: | | |

| | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Nombre de la obra, servicio o apoyo que vigila | Periodo de ejecución |
| Baños | Del: <input type="text"/> Al: <input type="text"/> |

| Asignación de Recursos | | |
|------------------------|---------------|-----------------|
| MONTO FEDERAL | MONTO ESTATAL | MONTO MUNICIPAL |
| | | OTRO |
| | | MONTO TOTAL |

| | |
|---------------------------------------------------|-----------------------|
| Dirección de la obra, servicio o apoyo que vigila | Referencia Geográfica |
| Calle: | |
| Número: | |
| Colonia: | |
| Código Postal: | |

| Funciones que realiza el Comité de Contraloría Social | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Supervisor que la obra se ejecute adecuadamente siguiendo las reglas de operación | |
| Nombre y Firma de Funcionarios | |
| Del representante de la SEDESOL | Del ejecutor o Autoridad local |
| Nombre: _____ | Nombre: _____ |
| Firma: _____ | Firma: _____ |
| Cargo: _____ | Cargo: _____ |

Anexo 4 Minuta de Reunión

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nombre del Comité: | | PDZP 2013 | | | | | | | | | | |
| Número de Registro del Comité: | | | | | | | | | | | | |
| Número de Obra en SIIPSO | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>(Este número es arrojado por el SIC5 una vez finalizada la captura del acta) (Ver anexo 2 ó anexo Técnico)</p> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: | Día: _____ Mes: _____ | | | | | | | | | | | |

| 1.- Reunión | |
|-------------|------------------|
| Motivo | Formar el Comité |

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|
| Descripción del Apoyo (Ver anexo 2) | Mejoramiento de vivienda y calidad de vida |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|

| 2.- Programa de la Reunión | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asuntos programados para tratar en la reunión | <ul style="list-style-type: none"> - Hacer del conocimiento los reglas de operación - Informar los beneficios que obtendrán - Integrar el comité |

| | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Necesidades Expresadas por los Beneficiarios | <ul style="list-style-type: none"> 1.- Que si van a pagar algo para recibir el apoyo 2.- Puedan recibir los 2 apoyos Pize y baño |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 3.- Resultados de la Reunión | |
|--------------------------------|--|
| Opiniones de los Beneficiarios | |

| Acuerdos | Responsable de Atender | Fecha de cumplimiento |
|----------|------------------------|-----------------------|
| 1.- | | |
| 2.- | | |
| 3.- | | |

| Instancias que Asistieron | Nombre y Firma |
|---------------------------|------------------------|
| Representación Federal | |
| Instancia Ejecutora | Municipio de Ahualulco |
| OEC | |
| Otra | |

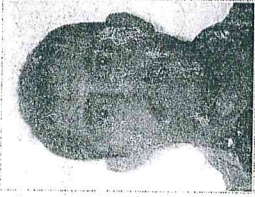
| Beneficiarios que Asistieron | | Firma o Huella |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Nombre | Oswaldo Orozco Rodriguez | Oswaldo O. R. |
| Nombre | José Genaro Martínez | José Genaro Martínez |
| Nombre | Laura Ortiz Martínez | Laura Ortiz Martínez |
| Nombre | Mercedes García Navarro | Mercedes García Navarro |



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
 BERNAL
 GALLEGOS
 MAURICIO

EDAD 20
 SEXO H



BOMCHILCO

C EMILIO ZAPATA 44
 LOC SAN IGNACIO PORTES GIL 46740
 AHUALULCO DE MERCADO, JAL.

FOLIO 0414010300649 AÑO DE REGISTRO 2004 01

CLAVE DE ELECTOR BRGLMR86020214H300

ESTADO 14 DISTRITO LOCALIDAD 0010 SECCION 0034
 MUNICIPIO 003

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
 SI AL MOMENTO DE SU PRESENTACIÓN
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

MANUEL LÓPEZ BERNAL
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

Manuel López Bernal

003408099604000

REGIONES: FEDERAL 09
 LOCALES: 09 10 11 12 13 04 05 06 07 08

ENTRENAMIENTOS
 PUNOS



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE: ALDAZ
 GALLEGOS
 YESENIA DE JESUS
 DOMICILIO:
 C JUAREZ 62 2
 LOC SAN IGNACIO EMILIO PORTES GIL-46767
 AHUALULCO DE MERCADO ,JAL.
 FOLIO 0614012701989 , AÑO DE REGISTRO 2006 01
 CLAVE DE ELECTOR ALGLYS87122514M800
 ESTADO 14 DISTRITO LOCALIDAD 0010 , SECCION 0034
 MUNICIPIO 003



EDAD 20
 SEXO M

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O EMENDADURAS. EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

HIGO ALEJANDRO CONCHA CANTU
 EN EL GRADO DE DESPACHO DE
 VOTANTE EN EL INSTITUTO
 FEDERAL ELECTORAL

17 15 18 09

09 10 11 12 13 14 15 16 17 08

EXPIRACION MAY 2009

0034202944

15 18 09

109 10 11 12 13 14 15 16 17 08

EXPIRACION MAY 2009

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
HERNANDEZ
ANA ISABEL
DOMICILIO
C MORELOS 54
LOC SAN IGNACIO EMILIO PORTES GIL 46730
AHUALULCO DE MERCADO JAL.
FOLIO 0514010304800 AÑO DE REGISTRO 2005 00
CLAVE DE ELECTOR ORHRAN85092114M201
ESTADO 14 DISTRITO
MUNICIPIO 003 LOCALIDAD 0010 SECCION 0034



EDAD 19
SEXO M

00341030114M201

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA FALSAS
DUPAS O EMENDADURAS.
EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

MA DEL CARMEN ALANIS FIGUEROA
SECRETARIA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ANA Isabel ortiz



SECCIONES FEDERALES
14 15 06 09

LOCALES
09 10 11 12 13 04 05 06 07 08
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



Anexo 6 Lista de Asistencia

Tema: _____

Entidad Federativa: _____

Fecha: _____

| No. | Nombre | Firma o huella | Teléfono (si aplica) | Correo Electrónico (si aplica) | Material Entregado (si aplica) |
|-----|----------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 | Yessenia de Jesús Aldaz Gallegos | Yessenia de Jesús Aldaz | | | |
| 2 | Sonia Orozco Medina | Sonia Orozco M. | | | |
| 3 | Matilde Avalos Ochoa | Matilde Avalos | | | |
| 4 | Ana Isabel Osuna Padilla | Ana Isabel | | | |
| 5 | Esmeralda Olvera Estrada | Esmeralda Olvera E. | | | |
| 6 | Maria Teresa Martínez S. | Maria Teresa M. | | | |
| 7 | Felix Adriana Ramirez G. | Felix Adriana Ramirez | | | |
| 8 | Ana Isabel Ortiz Hernandez | ANA Isabel Ortiz | | | |
| 9 | Rigoberto Nieto Casian | Rigoberto Nieto Cas | | | |
| 10 | Juan Antonio Sevano R. | Juan Antonio S. R. | | | |
| 11 | Alma Edelia Adame Gallego | Alma Edelia A. E. | | | |
| 12 | Yaritza Escadalupe Monsol N. | Yaritza ELP M. N. | | | |
| 13 | Leticia Olvera Estrada | Leticia Olvera E. | | | |
| 14 | Maria Viviana Olvera Orozco | Maria Viviana Olvera O. | | | |
| 15 | JESUS Alfredo Monsol López | JESUS Alfredo Monsol L. | | | |
| 16 | Susana Delgado Jimenez | Susana Delgado Jim | | | |
| 17 | Juan Nolasco Medina | Juan Nolasco M. | | | |
| 18 | maria Guadalupe Olvera | maria Guadalupe O. | | | |
| 19 | Elena Tomas Martinez | Elena Tomas Marti | | | |
| 20 | Maria del Carmen Omeles C. | Maria del Carmen O. C. | | | |



Anexo 6 Lista de Asistencia

Tema: _____

Entidad Federativa: _____

Fecha: _____

| No. | Nombre | Firma o huella | Teléfono (si aplica) | Correo Electrónico (si aplica) | Material Entregado (si aplica) |
|-----|----------------------------|------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 | Ana Cristina Dominguez Dlo | Ana Cristina Dgo | | | |
| 2 | Estela Dominguez Avila | Estela Dominguez | | | |
| 3 | Mauricio Bernal G. | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |