



ANEXO 9 (S)



“CONTROL DE EXPEDIENTES RECIBIDOS EN SEDE”
PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2020-2021

SEDE: N°.

DISTRITO LOCAL:

CABECERA MUNICIPAL:

EXPEDIENTES A REQUERIMIENTO:

RESPONSABLE DE SEDE:

FECHA: / / 2020

PERSONAL DE APOYO:

N°. DE CONTROL DE EXPEDIENTE	NOMBRE DE LA PERSONA ASPIRANTE	MUNICIPIO	DISTRITO	EXPEDIENTE COMPLETO SI Ó NO		OBSERVACIONES *Describir tipo de requisito faltante: Legal, del Reglamento de Elecciones o Administrativo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

TOTAL DE EXPEDIENTES RECIBIDOS _____

C. _____

Nombre y cargo

C. _____

Nombre y cargo (DEOEPP)

Entrega: firma

Recibe y verifica Coordinación Organización SPEN de la DEOEPP: firma



ANEXO 9 (S)



“CONTROL DE EXPEDIENTES RECIBIDOS EN SEDE” PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2020-2021

SEDE: N°.

DISTRITO LOCAL:

CABECERA
MUNICIPAL:

EXPEDIENTES A REQUERIMIENTO:

RESPONSABLE DE SEDE:

FECHA:

/ / 2020

PERSONAL DE APOYO: