

VOC-03 LISTA DE ASISTENCIA

LISTA DE ASISTENCIA PARA EL

COMITÉ DE OBRAS COMUNITARIAS

PAGINA

1

ANEXO 1

LISTA DE ASISTENCIA

**REGISTRO DE MIEMBROS ELECTOS POR ASAMBLEA GENERAL DE
LA COMUNIDAD DE LAS FLORES, MUNICIPIO MATÍAS ROMERO AVENDAÑO, OAXACA**

PAGINA

1

COMITÉ DE OBRAS COMUNITARIAS

____ de ____ del 2022

ANEXO 2

PRESIDENTE (A)

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	NÚMERO DE VOTOS	<input type="checkbox"/> UNANIMIDAD	<input type="checkbox"/> MAYORIA DE VOTOS
		SEGUNDO APELLIDO	CALLE	NÚMERO
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	ALCALDIA O MUNICIPIO	SE IDENTIFICA CON:	
			<input type="checkbox"/> INE	<input type="checkbox"/> OTRA
			¿CUÁL? _____	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL		
CURP			FIRMA O HUELLA	

SECRETARIO (A)

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	NÚMERO DE VOTOS	<input type="checkbox"/> UNANIMIDAD	<input type="checkbox"/> MAYORIA DE VOTOS
		SEGUNDO APELLIDO	CALLE	NÚMERO
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	ALCALDIA O MUNICIPIO	SE IDENTIFICA CON:	
			<input type="checkbox"/> INE	<input type="checkbox"/> OTRA
			¿CUÁL? _____	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL		
CURP			FIRMA O HUELLA	

TESORERO (A)

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	NÚMERO DE VOTOS	<input type="checkbox"/> UNANIMIDAD	<input type="checkbox"/> MAYORIA DE VOTOS
		SEGUNDO APELLIDO	CALLE	NÚMERO
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	ALCALDIA O MUNICIPIO	SE IDENTIFICA CON:	
			<input type="checkbox"/> INE	<input type="checkbox"/> OTRA
			¿CUÁL? _____	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL		
CURP			FIRMA O HUELLA	

VOCAL 1

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	NÚMERO DE VOTOS	<input type="checkbox"/> UNANIMIDAD	<input type="checkbox"/> MAYORIA DE VOTOS
		SEGUNDO APELLIDO	CALLE	NÚMERO
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	ALCALDIA O MUNICIPIO	SE IDENTIFICA CON:	
			<input type="checkbox"/> INE	<input type="checkbox"/> OTRA
			¿CUÁL? _____	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL		
CURP			FIRMA O HUELLA	

VOCAL 2

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	NÚMERO DE VOTOS	<input type="checkbox"/> UNANIMIDAD	<input type="checkbox"/> MAYORIA DE VOTOS
		SEGUNDO APELLIDO	CALLE	NÚMERO
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	ALCALDIA O MUNICIPIO	SE IDENTIFICA CON:	
			<input type="checkbox"/> INE	<input type="checkbox"/> OTRA
			¿CUÁL? _____	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL		
CURP			FIRMA O HUELLA	