

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado	Municipio	Sección	Localidad	Mz	Folio		

“C”

Por favor, marque su respuesta y deposite la hoja en esta bolsa. La pregunta que le pido por favor me conteste es la siguiente.

JEFE DELEGACIONAL

*El pasado 7 de junio de 2015 fueron las elecciones para JEFE DELEGACIONAL,
¿Por cuál partido votó usted?*

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO
	PARTIDO DEL TRABAJO		PARTIDO MOVIMIENTO CIUDADANO
	PARTIDO NUEVA ALIANZA		PARTIDO MORENA
	PARTIDO HUMANISTA		PARTIDO ENCUENTRO SOCIAL
<input type="text"/>	OTRO PARTIDO	<input type="text"/>	CANDIDATO INDEPENDIENTE

Si votó por algún candidato no registrado, escriba su nombre completo:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

No sabe

Ninguno