

**Solicitud de revisión de examen de conocimientos de
los aspirantes a integrar los Consejos Distritales**

**ORGANISMO PÚBLICO LOCAL ELECTORAL
DEL ESTADO DE VERACRUZ.
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ORGANIZACIÓN ELECTORAL.
P R E S E N T E:**

Diciembre _____ de 2017

Quien que suscribe _____, aspirante
a integrar el Consejo Distrital de _____, por el cargo de
_____ con folio _____, y con fundamento en lo dispuesto en la
Base Séptima numeral Tercero de la Convocatoria para integrar los Consejos Distritales del OPLE
Veracruz, solicito la revisión de mi examen de conocimientos presentado el día 2 de Diciembre de
2017.

En espera de que mi petición sea favorecida, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

Nombre y Firma de la o el aspirante

Correo Electrónico: _____

Teléfono para contacto: _____