



SELLO URNA ELECCIONES COMITÉS DE ÉTICA

| FECHA: _____ HORA: _____ | |
|--|--------------|
| AGENCIA: _____ | |
| CENTRAL _____ REGIÓN _____ | |
| NOMBRE MIEMBROS DEL SUB-COMITÉ DE VOTACIÓN Y ESCRUTINIO | FIRMA |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |