



ANEXO 08. OFICIO DE DESCONOCIMIENTO DE AFILIACIÓN

SUPERVISOR/A ELECTORAL LOCAL (SEL) o CAPACITADOR/A ASISTENTE ELECTORAL LOCAL (CAEL)
PROCESO ELECTORAL EXTRAORDINARIO DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN 2024-2025

_____, ____ de _____ de 2025.

Asunto: Oficio de desconocimiento de afiliación

**SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
INSTITUTO ELECTORAL DE MICHOACÁN
P R E S E N T E**

C. _____, con clave de elector _____ por mi propio derecho y señalando como domicilio para recibir notificaciones el ubicado en _____ del municipio _____, en el estado de _____, manifiesto que desconozco la afiliación al partido político _____ lo cual baso en los siguientes hechos: _____

ATENTAMENTE

(Nombre completo y firma autógrafa)

