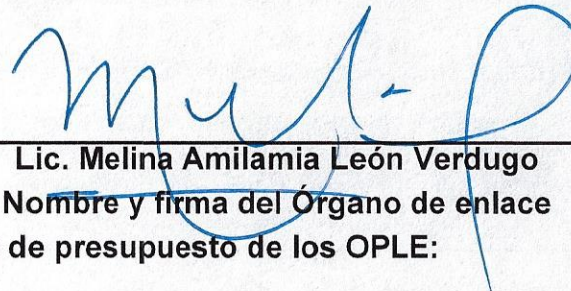


**NOMBRE DEL OPLE:** Instituto Electoral del Estado de Sinaloa

**TOTAL DE VACANTES DEFINITIVAS:** 0 (cero).

**TOTAL DE VACANTES PARA CONCURSO PÚBLICO:** 0 (cero).

NUM	CARGO O PUESTO	ÓRGANO DE ADSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA VACANTE	FECHA DE LA VACANTE	ESTATUS
OBSERVACIONES					



\_\_\_\_\_  
Lic. Melina Amilamia León Verdugo  
Nombre y firma del Órgano de enlace

**Instructivo para el llenado del formato de presupuesto de los OPLE:**

Antes de firmar y remitir el formato, lea cuidadosamente las siguientes indicaciones. El llenado correcto de los campos es indispensable para asegurar la calidad de la información.

**1. Número de filas**

- Se deberá agregar una fila por cada plaza vacante definitiva.
- En caso de tener múltiples vacantes en un mismo cargo o puesto, agregue tantas filas como sea necesario.

**2. Campo "CARGO O PUESTO"**

- Escriba el nombre exacto del cargo o puesto de la plaza vacante definitiva; ejemplo: *Coordinación de Educación Cívica.*