



Lcdo. José J. Velázquez Quiles
Secretario

CEE-AC-26-114

9 de julio de 2026

MIEMBROS DE LA COMISIÓN
EDUCACIÓN Y ADIESTRAMIENTO
ENLACE Y TRÁMITE

CERTIFICACIÓN DE ACUERDO

Se transcribe el Acuerdo de la Reunión de Comisión celebrada el jueves, 9 de julio de 2026, para su conocimiento y acción que corresponda.

APROBACIÓN CALENDARIO DE ENVEJECIENTES PARA EL 14 DE JULIO DE 2026.

Discutido el asunto por los Comisionados Electorales, acordaron de forma *unánime* aprobar el referido Calendario de Envejecientes para el 14 de julio de 2026.

Así se acuerda.

Lcdo. José Japhet Velázquez Quiles
Secretario





OFICINA DE ENLACE Y TRÁMITE ELECTORAL Y PLANTA FÍSICA EXTERNA

HOGAR DE ENVEJECIENTES 2026

FECHA	FERIAS	MUNICIPIO
14 de julio de 2026	HOGAR EL SHADDAI	SAN JUAN
14 de julio de 2026	GRANDPARENTS BLESSING NURSING	TOABAJA

Actualizado 7 de julio de 2026

Certificado por:

Linda D. Rangel Romero
Directora de Enlace y Trámite

Bethzaida González Redondo
Subdirectora de Enlace y Trámite

se atendio sol.
30 Jun 2026.
30 Jun. 2026
10:22



COMISIÓN ESTATAL DE ELECCIONES
DE PUERTO RICO
OFICINA DE ENLACE Y TRÁMITE

PARA USO DE LA CEE
Pautada para servicio el:

Hora: _____
JIP asignada: _____

SOLICITUD PARA SERVICIO ELECTORAL A INSTITUCIONES O INDIVIDUOS

Si el servicio se solicita para una INSTITUCIÓN, favor cumplimentar la siguiente parte:

Institución:	Hogar de envejecidos el Shadai
Persona que dirige:	Betsy Aponte Rosado
Cargo que ocupa:	Administradora
Cantidad (Aproximada) de personas que recibirán el servicio:	18
Persona con la cual se coordinarán los servicios:	Betsy Aponte Rosado
Cargo que ocupa:	Administradora
Teléfonos: ()	Celular: (787) 604-3620
Dirección electrónica (e-mail):	Betsy.aponte25@gmail.com
Información adicional que estime pertinente que debamos conocer:	

Si el servicio se solicita para una PERSONA INDIVIDUAL, favor cumplimentar la siguiente parte:

Persona a la cual se le prestará el servicio:				
Número Electoral:	Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año
Nombre de Padre:	Nombre de Madre:			
¿Ha votado anteriormente? Sí _____ No _____				
Persona, familiar o tutor que solicita el servicio:				
Teléfonos: ()		Celular: ()		
Dirección electrónica (e-mail):				
Persona Encamada: Sí _____ No _____		Uso de silla de ruedas: Sí _____ No _____		
Razón para solicitar servicio:				

P. 003-0;

Información general para ser cumplimentada para servicio en INSTITUCIÓN y PERSONA INDIVIDUAL:

Dirección Residencial:	Urb. Venus Gardens Oeste, Calle ABA2 S.T. PR.			
Dirección Postal:	00926			
Días de la semana convenientes o preferidos para prestar servicios:				
☐ Lunes	☒ Martes	☐ Miércoles	☐ Jueves	☐ Viernes
Horario conveniente para prestar servicios:		11:00 AM		

Nombre: Betsy Aponte Rosado Firma: Betsy Aponte Rosado Cargo: Adm.
Fecha: 29 / 6 / 20
Día Mes Año

Junta
Linda y Willie

Recibido
29 Jun 2026
hora: 3:45



OFICINA DE ENLACE Y TRÁMITE ELECTORAL Y PLANTA FÍSICA EXTERNA

HOJA DE INVESTIGACIÓN

CASOS SERVICIOS A DOMICILIO (SERVICIOS EXTERNO)

Fecha: 30 JUN 2026 Hora: 10:25am

Servicio Solicitado a: Hogar El Shaddai

Número electoral: ✓ Precinto:

Participantes
Status: 18 - Junta evaluará.

Observaciones de la Investigación:

Alm. Betsy Aponte 787. 604-3620
participantes 18 - algunos encamados

Urb. Venus Gardens
Calle A Casa BA2
Stuarts, P.R. 00936

Se Oriento a: Betsy Aponte Parentesco: Alm. del Hogar

Aprobado: ✓ Denegado:

Auditor: V. Nieves

Junta de Balance:

[Signature] Linda Rangel

Nombre y Firma PNP

[Signature]

Nombre y Firma PPD



OFICINA ENLACE Y TRÁMITE ELECTORAL Y PLANTA FÍSICA EXTERNA

HOJA DE COTEJO

SOLICITUD DE SERVICIOS EXTERNOS

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 14 de julio de 2026

ACTIVIDAD: Inscripción en Hogar El Shaddai

CONTACTO: Sra. Betsy Aponte

TELÉFONO: (787) 604-3620

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	X					

TIPO DE FERIA:

AGRICOLA	SALUD	IGLESIA	GENERAL	FERIA DE SERVICIOS	HOGAR
					X

LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

LOCAL CERRADO	AL AIRE LIBRE
X	

FACILIDADES:

ESTACIONAMIENTO	SALÓN CON AIRE ACONDICIONADO	SERVICIO ELÉCTRICO	MESAS Y SILLAS
X	X	X	X

LUGAR ASIGNADO: Se ubicarán en el área de la Sala de estar, que es donde hay aire acondicionado.

PARTICIPANTES:

ORGANIZACIÓN	ABIERTO AL PÚBLICO	ESTIMADO DE PARTICIPANTE
		Aprox. 18

REQUIERE SER EVALUADO POR DIVISIÓN DE SEGURIDAD:

SÍ	NO
	X



NOTA: COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- 1- AUDITOR: Linda Rangel y/o Bethzaida González
- 2- REGIÓN: SAN JUAN
- 3- RECOMIENDA: X SÍ NO

EXPLICA:

FIRMA: [Firma]

FECHA: 30 de junio de 2026.

JIP Canóvanas 104-105

49

JUNTAS ASIGNADAS

PORTATILES

USO DE ENLACE Y TRÁMITE ELECTORAL Y PLANTA FÍSICA EXTERNA:

✓ APROBADO NO APROBADO

EXPLIQUE: 18 residentes,

[Firma]

LINDA D. RANGEL ROMERO

7.7.2026

FECHA

DIRECTORA

X APROBADO NO APROBADO

EXPLIQUE:

Impacto aprobado parents/eleitos encarnados q^{ra} al
resita esto cumplir con el requisito de cult. libre y útil
Betzaida Gonz

BETHZAIDA GONZÁLEZ REDONDO

FECHA

SUBDIRECTORA



PARA USO DE LA CEE

Paulada para servicio el:

14 Julio 2026

Hora: 1000 aprox.

JIP asignada:

SOLICITUD PARA SERVICIO ELECTORAL A INSTITUCIONES O INDIVIDUOS

Si el servicio se solicita para una INSTITUCIÓN, favor cumplimentar la siguiente parte:

23 JUL 2026

2:32P

Institución: Grandparents Blessing Nursing Home Corp.
Persona que dirige: Ariel Morales
Cargo que ocupa: Gerador
Cantidad (aproximada) de personas que recibirán el servicio: 1
Persona con la cual se coordinarán los servicios: Fris Rodriguez
Cargo que ocupa: Administradora
Teléfonos: 787-240-4019 Celular: 987-5414-6711
Dirección electrónica (e-mail): grandparentsblissing@hotmail.com
Información adicional que estime pertinente que debamos conocer:

(939)

289-5937

Adm.

Person

Participantes 10 aprox.

Si el servicio se solicita para una PERSONA INDIVIDUAL, favor cumplimentar la siguiente parte:

Persona a la cual se le prestará servicio: Bo Macaín
Número Electoral: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
Nombre de Padre: _____ Nombre de madre: Toa Baga, P.R.
¿Ha votado anteriormente? Sí _____ No _____
Persona, familiar o tutor que solicita el servicio: _____
Teléfonos: _____ Celular: _____
Dirección electrónica (e-mail): _____
Razón para solicitar servicio: _____

Aprobado 14 Jul 26 10:00am

Información general para ser cumplimentada para servicio en INSTITUCIÓN y PERSONA INDIVIDUAL:

Dirección Residencial: _____
Dirección Postal: _____
Días de semana convenientes o preferidos para prestar servicios:
☒ Lunes ☒ Martes ☐ Miércoles ☒ Jueves ☒ Viernes
Horario conveniente para prestar servicios: 9:00 AM

Nombre: ARIEL MORALES Firma: Ariel Morales Cargo: Gerador
Fecha: 14 JUL 2026
Día Mes Año



OFICINA DE ENLACE Y TRÁMITE ELECTORAL Y PLANTA FÍSICA EXTERNA

HOJA DE INVESTIGACIÓN

CASOS SERVICIOS A DOMICILIO (SERVICIOS EXTERNO)

Grandfather Blessing Nursing Home Corps

Fecha: _____ Hora: _____

Servicio Solicitado a:

Miguel Meléndez Lozano → Pariente Ariel Morales

Número electoral:

10 Participantes

Status: _____

Observaciones de la Investigación:

Junta que investigó.
Linda D. Baugel *Bethzaida Monzalez*

Se Oriento a:

Iris Rodriguez

Parentesco:

Administradora Hogar.

Aprobado:

Denegado:

Personal. (939)

Auditor:

2895937

Junta de Balance:

[Signature]

Nombre y Firma PNP

[Signature]

Nombre y Firma PPD



OFICINA ENLACE Y TRÁMITE ELECTORAL Y PLANTA FÍSICA EXTERNA

HOJA DE COTEJO

SOLICITUD DE SERVICIOS EXTERNOS

FECHA DE LA ACTIVIDAD: 14 de julio de 2026
ACTIVIDAD: Hogar Grandparents Blessing Nursing Home
CONTACTO: Iris Rodriguez
TELÉFONO: 939 289 5937

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	X					

TIPO DE FERIA:

AGRICOLA	SALUD	IGLESIA	GENERAL
			X

LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

LOCAL CERRADO	AL AIRE LIBRE
X	

FACILIDADES:

ESTACIONAMIENTO	SALÓN CON AIRE ACONDICIONADO	SERVICIO ELÉCTRICO	MESAS Y SILLAS
X	X	X	X

LUGAR ASIGNADO:

En el salón Comedor del Hogar

PARTICIPANTES:

ORGANIZACIÓN	ABIERTO AL PÚBLICO	ESTIMADO DE PARTICIPANTE
		Aprox 10

REQUIERE SER EVALUADO POR DIVISIÓN DE SEGURIDAD:

SÍ	NO
	X



NOTA: COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- 1- AUDITOR: Victor Joel Nieves
2- REGIÓN: Bayamón
3- RECOMIENDA: ☒ SÍ ☐ NO

EXPLICA:

FIRMA:
Cotando

FECHA: 7-julio-2026
Portatil # 85

JUNTAS ASIGNADAS

PORTATILES

USO DE ENLACE Y TRÁMITE ELECTORAL Y PLANTA FÍSICA EXTERNA:

☒ APROBADO ☐ NO APROBADO

EXPLIQUE:

10 aprax.

7.7-2026

LINDA D. RANGEL ROMERO

FECHA

DIRECTORA

☒ APROBADO ☐ NO APROBAVO

EXPLIQUE:

Aprobado por electos en capacidades a usiten Junta, Necesidad
que cumplan con la certificación.

Bethzaida Gonzales Redondo

8 julio 2026

BETHZAIDA GONZÁLES REDONDO

FECHA

SUBDIRECTORA