

Casilla	*	Abreviatura		Cargo	**	Abreviatura
Básica		B		Presidente		P
Contigua		C (1, 2, 3 etc.)		Secretario		S
Extraordinaria		EX (1, 2, 3 etc.)		Primer Escrutador		E1
Especial		ES		Segundo Escrutador		E2
				Suplente General		SG1, SG2, SG3

DISTRITO

CABECERA

MUNICIPIO

LUGAR DONDE SE REALIZA EL SIMULACRO DE LA JORNADA ELECTORAL

Nº	Sección	Casilla *	Cargo **	Nombre del Funcionario	Firma del Funcionario	Fecha
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

SELLO

Nombre y Firma del Capacitador

Clave

Nombre y Firma del Instructor

Nombre y Firma del Vocal de
Capacitación