

| 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