



ESTADO:	CIRCUNSCRIPCION:
MUNICIPIO:	DELEGADO DE CIRCUNSCRIPCION OBSERVADOR:
PARROQUIA:	SITIO DE REUNION:
FECHA:	

Nº	VOCERO O VOCERA:	CEDULA DE IDENTIDAD	EDAD	DATOS DEL VOCERO			FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS			TELEFONO:	EMAIL:	BATAILLON:	
1				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
2				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
3				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
4				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
5				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
6				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
7				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
8				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
9				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			
10				TELEFONO:	EMAIL:		
				BATAILLON:	CIRCUNSCRIPCION:		
				EQUIPO DE TRABAJO:			