

INFORME DEL USUARIO DEL SERVICIO BRINDADOExpediente N° **1 DATOS DEL USUARIO**Organización o Institución Dirección: Departamento: Provincia: Distrito: Representante: D.N.I.: Dirección: Teléfonos: e-mail: **2 EVALUACIÓN DEL SERVICIO****ASISTENCIA TÉCNICA**

	No solicitó	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
•Asesoría para organizar el proceso electoral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•Capacitación para el día de la elección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•Asesoría en el diseño de cédula, acta, padrón y cartel de candidatos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•Asistencia en la jornada electoral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APOYO

	No solicitó	Excelente	Bueno	Regular	Deficiente
•Entrega de ánforas y cabinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•Control de calidad de padrones electorales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•Instalación de módulos de votación electrónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
•Instalación del SIGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 DE LA ELECCIÓNTipo de autoridad o representante elegido: Fecha de elección: N° de lista o candidaturas que se presentaron N° de electores que votaron N° de mujeres que votaron N° de hombres que votaron N° de mujeres que postularon N° de hombres que postularon N° de mujeres elegidas N° de hombres elegidos N° de eligidos/das menores de 30 años

Firma del representante