



ANEXO 4

NIVEL DE ASAMBLEA

JEFE O JEFA DE UBCH

ACTA DE TOTALIZACIÓN (UBCH)

Estado: _____

Parroquia: _____

Municipio: _____

UBCH: _____

Codigo: _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	TELEFONO	CANT DE VOTOS	RESPONSABILIDAD (MARCA CON UNA X)
1					JEFE O JEFA
2					FORMACIÓN
3					ESTRATEGIA ELECTORAL-COMUNICACIÓN
4					MOVILIZACIÓN
5					MUJERES
6					ECONOMIA PRODUCTIVA
7					JUVENTUD
8					DEFENSA INTEGRAL
9					COMUNAS Y MOVIMIENTOS SOCIALES
10					CLASE OBRERA
11					MISIONES
12					
13					
14					
15					

Propulsor o Propulsora: _____

Cedula: _____

Firma: _____