

<b>ARE:</b>	<input type="text"/>	<b>Nombre del CAE:</b>	<input type="text"/>		
<b>Entidad</b>	<input type="text"/>	<b>Distrito</b>	<input type="text"/>		
<b>Sección</b>	<input type="text"/>	<b>Casilla</b>	<input type="text"/>	<b>Cargo</b>	<input type="text"/>
<b>Apellido paterno</b>	<input type="text"/>		<b>Apellido materno</b>	<input type="text"/>	
<b>Nombre</b>	<input type="text"/>			<b>Edad</b>	<input type="text"/>
<b>Clave de elector</b>	<input type="text"/>		<b>Escolaridad</b>	<input type="text"/>	
<b>Número telefónico</b>	<input type="text"/>		<b>Correo electrónico</b>	<input type="text"/>	
<b>Domicilio</b>	<input type="text"/>				

---

Nombre y firma del funcionario