



ANEXO 2

**FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DEFENSORIAL
CAPACITADOR/RA O NOTARIA/RO ELECTORAL**

I. CONSIDERACIONES PREVIAS

Las Delegaciones Defensoriales Departamentales y Coordinaciones Regionales deberán delegar al personal encargado de realizar las verificaciones, quienes con anticipación deberán tomar conocimiento de la guía de intervención y formularios correspondientes.

El objetivo de esta actividad es verificar el desarrollo de la capacitación, contenidos e implementación de medidas de bioseguridad a jurados electorales en el marco del calendario electoral vigente aprobado.

La verificación deberá contar con un registro fotográfico, precautelando el derecho a la protección de la imagen.

La verificación deberá realizarse inmediatamente concluida la capacitación.

II. DATOS

Nombre del recinto donde se desarrolla la capacitación: Samuel López Mendoza
 Lugar: Puerto Quijarro
 Fecha y hora: 02-12-2020 18:00

III. INFORMACIÓN SOBRE LA O EL CAPACITADOR O NOTARIA, NOTARIO ELECTORAL

| Cuestionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|----|----|---|
| Usted es designado por el Tribunal Electoral Departamental, que funciones debe cumplir. | X | | Informar y capacitar a los jurados |
| Mediante qué documento se le designo? | | | Memorandum y Contrato |
| Que actividades cumple antes de las elecciones. | | | Capacitación Información Entrega material información |

IV. INFORMACIÓN SOBRE LA CAPACITACIÓN.

| Cuestionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|--|----|----|---|
| Usted recibió alguna capacitación previa del Tribunal Electoral Departamental | X | | - Proceso en las elecciones 20 años, durante y después - Marco legal de las elecciones |
| Proporcionó algún material de apoyo respecto al rol que debe cumplir las y los jurados electorales. | X | | cartillas, volantes guías, afiches pamphletos |
| Describa otras modalidades de capacitación implementadas. | | | Capacitación virtual, ya distancia a los jurados que no pudieron asistir |
| Usted conoce los Derechos que tienen las juradas y jurados electorales. | X | | - asistir al recinto - precautelar el voto - colaborar con las autoridades para el voto informado |
| Usted conoce los Deberes de las juradas y jurados electorales. | X | | - Este puntual - Facilitar el voto preferente |
| En esta reunión, se eligió a una Presidenta o Presidente, a una Secretaria o Secretario, y a los vocales en cada mesa de sufragio. | X | | Modo de elección por acuerdo interno o sorteo. acuerdo interno |

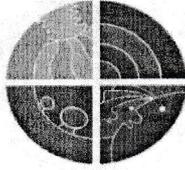
V. INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| Cuestionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|----|----|---|
| Usted conoce el protocolo de bioseguridad implementado por el Órgano Electoral. | X | | uso de barbijo alcohol con sell con mate por la tmb |
| En la capacitación existió medidas de bioseguridad. | X | | Doble turno de capacitación - uso de barbijo - distancia a medio social |
| Usted utilizó medidas de bioseguridad en la capacitación. | X | | - solo barbijo |
| Cuántas personas participaron en la capacitación y si se cumplió distanciamiento. | | X | |

VI. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Describa acciones que mejorarían el proceso de capacitación a juradas y jurados electorales.

Digitalizar los contenidos de la capacitación para simplificar lo presencial, y garantizar el acceso virtual a los jurados.



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DELEGACIÓN DEPARTAMENTAL: DEFENSORIAL

SELLO



ANEXO 2

**FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DEFENSORIAL
CAPACITADOR/RA O NOTARIA/RO ELECTORAL**

I. CONSIDERACIONES PREVIAS

Las Delegaciones Defensoriales Departamentales y Coordinaciones Regionales deberán delegar al personal encargado de realizar las verificaciones, quienes con anticipación deberán tomar conocimiento de la guía de intervención y formularios correspondientes.

El objetivo de esta actividad es verificar el desarrollo de la capacitación, contenidos e implementación de medidas de bioseguridad a jurados electorales en el marco del calendario electoral vigente aprobado.

La verificación deberá contar con un registro fotográfico, precautelando el derecho a la protección de la imagen.

La verificación deberá realizarse inmediatamente concluida la capacitación.

II. DATOS

Nombre del recinto donde se desarrolla la capacitación: Samuel López Mendoza
Lugar: Puerto Quijarro
Fecha y hora: 01 de Mayo 2020 11:00

III. INFORMACIÓN SOBRE LA O EL CAPACITADOR O NOTARIA, NOTARIO ELECTORAL

| Questionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|----|----|---|
| Usted es designado por el Tribunal Electoral Departamental, que funciones debe cumplir. | X | | Seguim con lo a jurado el día de la elección cumplir normas |
| Mediante qué documento se le designo? | | | Memo nandum. y Contrato |
| Que actividades cumple antes de las elecciones. | | | - Notificar a los jurados en sus domicilios y mediante |

IV. INFORMACIÓN SOBRE LA CAPACITACIÓN. al sistema de Monitoreo Electoral

| Questionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|--|----|----|---|
| Usted recibió alguna capacitación previa del Tribunal Electoral Departamental | X | | -Medidas de bioseguridad para aplicar el día de la elección. -Inconvenientes posibles a presentarse. |
| Proporcionó algún material de apoyo respecto al rol que debe cumplir las y los jurados electorales. | X | | Manual para jurados Simulación de mesa de computación |
| Describa otras modalidades de capacitación implementadas. | | | demanda virtual. |
| Usted conoce los Derechos que tienen las juradas y jurados electorales. | X | | un día de descanso pago de estipendio 60BS |
| Usted conoce los Deberes de las juradas y jurados electorales. | X | | Cumplir las funciones como jurado |
| En esta reunión, se eligió a una Presidenta o Presidente, a una Secretaria o Secretario, y a los vocales en cada mesa de sufragio. | | X | Modo de elección por acuerdo interno o sorteo. |

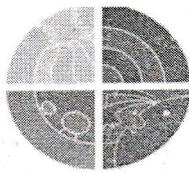
V. INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| Questionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|----|----|--|
| Usted conoce el protocolo de bioseguridad implementado por el Órgano Electoral. | X | | uso de barbijo uso de lentes uso alcohol con gel |
| En la capacitación existió medidas de bioseguridad. | X | | barbijo, distancia, uso de alcohol con gel |
| Usted utilizó medidas de bioseguridad en la capacitación. | X | | barbijo y alcohol con gel |
| Cuántas personas participaron en la capacitación y si se cumplió distanciamiento. | | X | |

VI. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Describa acciones que mejorarían el proceso de capacitación a juradas y jurados electorales.

Uso de equipos de apoyo: Proyector y microfono



ANEXO 2

**FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DEFENSORIAL
CAPACITADOR/RA O NOTARIA/RO ELECTORAL**

I. CONSIDERACIONES PREVIAS

Las Delegaciones Defensoriales Departamentales y Coordinaciones Regionales deberán delegar al personal encargado de realizar las verificaciones, quienes con anticipación deberán tomar conocimiento de la guía de intervención y formularios correspondientes.

El objetivo de esta actividad es verificar el desarrollo de la capacitación, contenidos e implementación de medidas de bioseguridad a jurados electorales en el marco del calendario electoral vigente aprobado.

La verificación deberá contar con un registro fotográfico, precautelando el derecho a la protección de la imagen.

La verificación deberá realizarse inmediatamente concluida la capacitación.

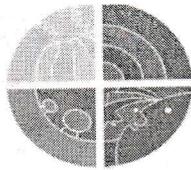
II. DATOS

Nombre del recinto donde se desarrolla la capacitación: LA Frontera
Lugar: Puerto Quijarro
Fecha y hora: 07-10-2020

III. INFORMACIÓN SOBRE LA O EL CAPACITADOR O NOTARIA, NOTARIO ELECTORAL

| Questionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|---|----|---|
| Usted es designado por el Tribunal Electoral Departamental, que funciones debe cumplir. | X | | Enviar memorandums a los jurados Capacitar a los jurados que no pueden asistir. |
| Mediante qué documento se le designo? | Contrato | | |
| Que actividades cumple antes de las elecciones. | Distribución o entrega de memorandums a los jurados electorales | | |

IV. INFORMACIÓN SOBRE LA CAPACITACIÓN.



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

COORDINACIÓN REGIONAL
PUERTO SUÁREZ



| Questionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|--|----|----|--|
| Usted recibió alguna capacitación previa del Tribunal Electoral Departamental | X | | - Proceso electoral - organización mesas - llenado de actas - Medidas bioseguridad. |
| Proporcionó algún material de apoyo respecto al rol que debe cumplir las y los jurados electorales. | X | | la cartilla guía para los jurados. |
| Describa otras modalidades de capacitación implementadas. | | | Se ponen en contacto con los jurados que no pudieron asistir para capacitarlos de manera virtual |
| Usted conoce los Derechos que tienen las juradas y jurados electorales. | X | | - Recordar los insumos de bioseguridad |
| Usted conoce los Deberes de las juradas y jurados electorales. | X | | Complir con la misión de autoridad es deber de la nación. |
| En esta reunión, se eligió a una Presidenta o Presidente, a una Secretaria o Secretario, y a los vocales en cada mesa de sufragio. | X | | Modo de elección por acuerdo interno o sorteo. Decisión voluntaria de cada grupo |

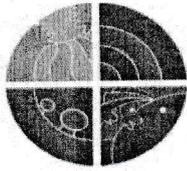
V. INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| Questionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|----|----|---|
| Usted conoce el protocolo de bioseguridad implementado por el Órgano Electoral. | X | | - uso de barbijo - mascar de bioseguridad - alcohol con gel - uso de cotineta para tinta |
| En la capacitación existió medidas de bioseguridad. | X | | uso de barbijo uso de alcohol con gel |
| Usted utilizo medidas de bioseguridad en la capacitación. | | X | |
| Cuántas personas participaron en la capacitación y si se cumplió distanciamiento. | | X | |

VI. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Describa acciones que mejorarían el proceso de capacitación a juradas y jurados electorales.

La capacitación debe ser en grupos más reducidos.



DEFENSORÍA DEL PUEBLO
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

DELEGACIÓN DEFENSORIAL
DEPARTAMENTAL:

SELLO



ANEXO 2

**FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DEFENSORIAL
CAPACITADOR/RA O NOTARIA/RO ELECTORAL**

I. CONSIDERACIONES PREVIAS

Las Delegaciones Defensoriales Departamentales y Coordinaciones Regionales deberán delegar al personal encargado de realizar las verificaciones, quienes con anticipación deberán tomar conocimiento de la guía de intervención y formularios correspondientes.

El objetivo de esta actividad es verificar el desarrollo de la capacitación, contenidos e implementación de medidas de bioseguridad a jurados electorales en el marco del calendario electoral vigente aprobado.

La verificación deberá contar con un registro fotográfico, precautelando el derecho a la protección de la imagen.

La verificación deberá realizarse inmediatamente concluida la capacitación.

II. DATOS

Nombre del recinto donde se desarrolla la capacitación: Escuela Brum (Santa Cruz)
Lugar: Puerto Quijarro
Fecha y hora: 07-10-2020 - 18:00

III. INFORMACIÓN SOBRE LA O EL CAPACITADOR O NOTARIA, NOTARIO ELECTORAL

| Cuestionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|----|----|---|
| Usted es designado por el Tribunal Electoral Departamental, que funciones debe cumplir. | X | | - Brindar asistencia con el proceso electoral - apoyo logístico - capacitar a los jurados |
| Mediante qué documento se le designo? | | | Memoandum |
| Que actividades cumple antes de las elecciones. | | | - Entregó memoandum a los jurados - en preparar el recinto electoral |

IV. INFORMACIÓN SOBRE LA CAPACITACIÓN.

| Cuestionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|--|----|----|---|
| Usted recibió alguna capacitación previa del Tribunal Electoral Departamental | X | | Todo el contenido para los jurados |
| Proporcionó algún material de apoyo respecto al rol que debe cumplir las y los jurados electorales. | X | | Cartilla la guía para jurados |
| Describa otras modalidades de capacitación implementadas. | | | llamar a los jurados como asistencia a la capacitación (Cord. Capac. virtual) |
| Usted conoce los Derechos que tienen las juradas y jurados electorales. | X | | ser la máxima autoridad |
| Usted conoce los Deberes de las juradas y jurados electorales. | X | | guardar el act. en el. - verificar la información |
| En esta reunión, se eligió a una Presidenta o Presidente, a una Secretaria o Secretario, y a los vocales en cada mesa de sufragio. | X | | Modo de elección por acuerdo interno o sorteo. acuerdo interno |

V. INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| Cuestionario | SI | NO | DESCRIBIR |
|---|----|----|--|
| Usted conoce el protocolo de bioseguridad implementado por el Órgano Electoral. | X | | uso de barbijo uso de alcohol en gel y distanciamiento |
| En la capacitación existió medidas de bioseguridad. | | X | |
| Usted utilizó medidas de bioseguridad en la capacitación. | ✓ | | Barbijo, alcohol gel |
| Cuántas personas participaron en la capacitación y si se cumplió distanciamiento. | | X | |

VI. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Describa acciones que mejorarían el proceso de capacitación a juradas y jurados electorales.

En el recinto no está disponible la logística, mejorar no haber sillas disponibles