

ESCRIBA FUERTE EN EL ACTA CON PLUMA NEGRA, PARA QUE TODAS LAS COPIAS SE PUEDAN LEER Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

1 COPIE Y ANOTE LA INFORMACIÓN DE SU NOMBRAMIENTO:

ENTIDAD FEDERATIVA: **Zacatecas**

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____ SECCIÓN: _____ (Con número)

MUNICIPIO: _____

TIPO DE CASILLA				
<input type="checkbox"/> BÁSICA	<input type="checkbox"/> CONTIGUA	<input type="checkbox"/> EXTRA ORDINARIA	<input type="checkbox"/> EXTRA ORDINARIA CONTIGUA	<input type="checkbox"/> ESPECIAL
Marque con X	Escriba el número	Escriba el número	Escriba el número	Escriba el número

INSTALACIÓN DE LA CASILLA

2 LA CASILLA SE INSTALÓ EN:

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

Y SU INSTALACIÓN EMPEZÓ A LAS: _____: _____ A.M. DEL DÍA 6 DE JUNIO DE 2021.

(Con número)

SI LA CASILLA SE INSTALÓ EN UN LUGAR DIFERENTE AL APROBADO POR EL CONSEJO DISTRITAL, EXPLIQUE LAS CAUSAS: _____

3 CUENTE UNA POR UNA EL TOTAL DE BOLETAS RECIBIDAS Y ANOTE LA CANTIDAD:

GUBERNATURA	_____	(Con número)	_____	(Con letra)
DIPUTACIONES LOCALES	_____	(Con número)	_____	(Con letra)
AYUNTAMIENTO	_____	(Con número)	_____	(Con letra)

4 ESCRIBA EL NÚMERO DE LOS FOLIOS INICIAL Y FINAL DE LAS BOLETAS DE LA ELECCIÓN PARA LA GUBERNATURA, LAS DIPUTACIONES LOCALES Y EL AYUNTAMIENTO RECIBIDAS, EN CASO DE QUE LOS FOLIOS NO SEAN CONTINUOS, UTILICE EL SEGUNDO CUADRO.

GUBERNATURA	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____
DIPUTACIONES LOCALES	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____
AYUNTAMIENTO	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____	DEL NÚMERO: IEZZ- _____ AL NÚMERO: IEZZ- _____

5 ¿ALGUNA O ALGÚN REPRESENTANTE DE PARTIDO POLÍTICO Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE FIRMÓ O SELLÓ LAS BOLETAS? SI NO
MARQUE CON "X" LA O EL REPRESENTANTE QUE FIRMÓ O SELLÓ LAS BOLETAS: (Marque con "X")

<input type="checkbox"/> PAN	<input type="checkbox"/> PRD	<input type="checkbox"/> PRD	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> VERDE	<input type="checkbox"/> MOVIMIENTO CIUDADANO	<input type="checkbox"/> morena	<input type="checkbox"/> ALIANZA ZACATECA	<input type="checkbox"/> PAZ	<input type="checkbox"/> MOVIMIENTO DIGNIDAD	<input type="checkbox"/> PPD	<input type="checkbox"/> LA FAMILIA	<input type="checkbox"/> PES	<input type="checkbox"/> RSP	<input type="checkbox"/> FUERZA MISERICO	<input type="checkbox"/> CI	<input type="checkbox"/> CI
------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	---	---------------------------------	---	------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

6 CUANDO LAS URNAS FUERON ARMADAS ANTE LAS Y LOS FUNCIONARIOS Y LAS Y LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PRESENTES, LA O EL PRESIDENTE:
¿COMPROBÓ QUE LAS URNAS ESTABAN VACÍAS? SI NO ¿COLOCÓ LAS URNAS A LA VISTA DE TODAS LAS PERSONAS? SI NO
(Marque con "X") (Marque con "X")

7 EN CASO DE QUE SE HUBIERAN PRESENTADO INCIDENTES DURANTE LA **INSTALACIÓN DE LA CASILLA** MARQUE EN EL APARTADO **A**.

8 ESCRIBA EL NOMBRE DE LAS Y LOS FUNCIONARIOS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA Y DE LAS Y LOS REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES EN LOS APARTADOS **B** Y **C** SEGÚN CORRESPONDA, Y ASEGÚRESE DE QUE FIRMEN EN LA COLUMNA DE **INSTALACIÓN DE LA CASILLA** (COLOR ROSA).

9 LA VOTACIÓN INICIÓ A LAS _____: _____ A.M.

CIERRE DE LA VOTACIÓN

10 LA VOTACIÓN TERMINÓ A LAS _____: _____ P.M. PORQUE: (Marque con "X")

<input type="checkbox"/> ANTES DE LAS 6 P.M. YA HABÍA VOTADO TODO EL ELECTORADO DE LA LISTA NOMINAL.	<input type="checkbox"/> DESPUÉS DE LAS 6 P.M. AÚN HABÍA ELECTORADO PRESENTE EN LA CASILLA.
<input type="checkbox"/> A LAS 6 P.M. YA NO HABÍA ELECTORADO EN LA CASILLA.	<input type="checkbox"/> SE SUSPENDIÓ DEFINITIVAMENTE LA VOTACIÓN.

11 EN CASO DE QUE SE HUBIERAN PRESENTADO INCIDENTES DURANTE EL **DESARROLLO** Y EL **CIERRE DE LA VOTACIÓN** MARQUE EN EL APARTADO **A**.

A ¿SE PRESENTARON INCIDENTES? (Marque con "X") SÍ NO INSTALACIÓN DE LA CASILLA DESARROLLO DE LA VOTACIÓN CIERRE DE LA VOTACIÓN

DESCRIBA BREVEMENTE _____

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.

12 ESCRIBA EN EL RECUADRO CORRESPONDIENTE EL NÚMERO DE ESCRITOS DE INCIDENTES QUE LAS Y LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES HAYAN PRESENTADO Y MÉTALOS EN LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN PARA LA GUBERNATURA.

<input type="checkbox"/> PAN	<input type="checkbox"/> PRD	<input type="checkbox"/> PRD	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> VERDE	<input type="checkbox"/> MOVIMIENTO CIUDADANO	<input type="checkbox"/> morena	<input type="checkbox"/> ALIANZA ZACATECA	<input type="checkbox"/> PAZ	<input type="checkbox"/> MOVIMIENTO DIGNIDAD	<input type="checkbox"/> PPD	<input type="checkbox"/> LA FAMILIA	<input type="checkbox"/> PES	<input type="checkbox"/> RSP	<input type="checkbox"/> FUERZA MISERICO	<input type="checkbox"/> CI	<input type="checkbox"/> CI
------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	---	---------------------------------	---	------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------------	------------------------------	------------------------------	--	-----------------------------	-----------------------------

13 SOLICITE QUE EN LA COLUMNA DEL CIERRE DE LA VOTACIÓN (COLOR CAFÉ CLARO), FIRMEN LAS Y LOS FUNCIONARIOS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA EN EL APARTADO **B**; Y LAS Y LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES EN EL APARTADO **C**, EN CASO DE QUE ESTOS NO SEAN LOS MISMOS QUE FIRMARON EN LA INSTALACIÓN, ES NECESARIO QUE ANOTEN TAMBIÉN SU NOMBRE.

MARQUE CON "X" SI LA O EL FUNCIONARIO SE TOMÓ DE LA FILA DE VOTANTES.

MESA DIRECTIVA DE CASILLA	CARGO	DE LA FILA	NOMBRE COMPLETO	INSTALACIÓN DE LA CASILLA FIRMAS		CIERRE DE LA VOTACIÓN FIRMAS	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PRESIDENTE/A						
	1er. SECRETARIO/A						
	2o. SECRETARIO/A						
	1er. ESCRUTADOR/A						
	2o. ESCRUTADOR/A						
	3er. ESCRUTADOR/A						

MARQUE CON "X" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE SI LA O EL REPRESENTANTE ES PROPIETARIO (P) O SUPLENTE (S), SI FIRMÓ BAJO PROTESTA O SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA O AUSENCIA. LOS ESPACIOS CON LÍNEAS DIAGONALES EN LA COLUMNA DE **INSTALACIÓN DE CASILLA** NO DEBEN SER LLENADOS.

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	Marque con "X"		INSTALACIÓN DE LA CASILLA FIRMAS	CIERRE DE LA VOTACIÓN FIRMAS	SI FIRMÓ BAJO PROTESTA Marque con "X"	NO FIRMÓ POR NEGATIVA O ABANDONO Marque con "X"
		P	S				

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, INTRODUZCA: **1. ORIGINAL** EN LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN PARA LA GUBERNATURA; **2. PRIMERA COPIA** EN LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES; **3. SEGUNDA COPIA** EN LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN PARA EL AYUNTAMIENTO; **4. ENTREGUE COPIA LEGIBLE** A LAS Y LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PRESENTES, SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO. SI ALGUNA O ALGÚN REPRESENTANTE DE PARTIDO POLÍTICO O DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE SOLICITA TOMAR UNA FOTOGRAFÍA DEL ORIGINAL DEL ACTA, **USTED DEBE PERMITIRSELO.**

SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 82; PÁRRAFOS 2 Y 5; 86, NUMERAL 1, INCISOS A), B) Y D); 259 AL 264; 273 AL 278; 281; 285; 286; 295, NUMERAL 1, INCISO A); 296 Y 435 DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES; 150, NUMERAL 1, INCISO A), FRACCIÓN II; 245; 246, NUMERALES 1 Y 2; 254, NUMERAL 1; 255, NUMERALES 3, 4, 5 Y 6; 256; 265; Y 266 DEL REGLAMENTO DE ELECCIONES; 182; 184; 185; NUMERAL 1; 187; 188 NUMERAL 1, FRACCIÓN III, 202; 203; 204; 206; 208; 209; 210; 220; 221; 224; 225; 231, NUMERAL 2; 232; 233 NUMERALES 1, FRACCIÓN I; 247 NUMERALES 1 Y 2, Y 369 DE LA LEY ELECTORAL DEL ESTADO DE ZACATECAS; 70 NUMERAL 1; 71, NUMERAL 1; 75 NUMERAL 1, FRACCIONES I, II Y IV DE LA LEY ORGÁNICA DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE ZACATECAS.

DOCUMENTO: ACTA DE LA JORNADA ELECTORAL

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro, Arial y Helvética.
Tamaño del documento impreso:	43 x 28 cm.
Impresión:	En selección de color.
Cantidad a imprimir:	5,322 juegos.
Sustrato:	Papel autocopiante blanco, en un original y 11 copias según se indica en el siguiente apartado. Original en papel autocopiante CB de 56 g/m ² . Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m ² . Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m ² .
Número de versiones:	6 versiones.
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN PARA LA GUBERNATURA 1ª. copia: COPIA PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES 2ª. copia: COPIA PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN PARA EL AYUNTAMIENTO 3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS Y LOS REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES.
Datos variables a Imprimir:	El nombre de la entidad y número de distrito. En total 7 cambios.
Medidas de Seguridad:	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el Instituto. <i>En la impresión:</i> Microtexto dentro de tinta negra.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m ² en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 29 x 44 x 36 cm. Con resistencia de 8 a 10 kg/cm ² y selladas con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja.
Cantidad en el empaque:	200 juegos por caja.
Clasificación:	Por MUNICIPIO, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en en los 58 municipios.