



ENTIDAD FEDERATIVA: **ZACATECAS** DISTRITO ELECTORAL LOCAL : _____

CABECERA MUNICIPAL: _____ SECCIÓN: CASILLA: _____
(Con número)

GRUPO: PUNTO DE RECUNTO :
(Con número) (Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: _____
(Con número)

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)
Coalición 1	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
Coalición 2	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	
VOTOS NULOS	
TOTAL	

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: _____
(Con número)

Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.

EL RECUNTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS _____ : _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE
(Con número) (Con número) (Con número)
2024 Y CONCLUYÓ A LAS _____ : _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE 2024.
(Con número) (Con número) (Con número)

INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. *Escriba los nombres de las y los integrantes y solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.*

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUNTO	FIRMA

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE EN EL GRUPO DE TRABAJO. *Solicite a las representaciones partidistas y de candidatura independiente que escriban su nombre y firmen en su totalidad los que estén presentes.*

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	(Marque con "X")		
			NO FIRMO POR NEGATIVA	NO FIRMO POR ABANDONO	FIRMO BAJO PROTESTA

ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. *En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político y/o de la candidatura independiente que presentaron y méталos en la bolsa de expediente de la elección de Ayuntamiento.*



EN SU CASO ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN? SÍ NO
(Marque con "X")

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

_____ Presidencia _____ Senadurías _____ Diputaciones Federales
_____ Diputaciones Locales

DOCUMENTO: **CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECuento DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento: 28 x 21.5 cm.

Impresión: En selección de color. 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 2760 juegos.

Sustrato: Papel autocopiante blanco, en un original y de 11 copias según se indica en el anterior apartado.

Original en papel autocopiante CB de 56 g/m².
Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m².
Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m²

Versiones: Por definir.

Leyenda destino: Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos:

Original: SIN LEYENDA DESTINO.
1a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.

Encuadernación: Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.

Respaldo: Papel Kraftin de 56.5 g/m² en color amarillo.

Empaque: En cajas de cartón corrugado de 29 X 23 X 20 cm. Con resistencia de 8 a 10 kg/cm² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja o paquete.
Número de caja o paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: 250 juegos por caja.

Clasificación: Por MUNICIPIO, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 58 municipios.