

ENTIDAD FEDERATIVA: ZACATECAS DISTRITO: _____ MUNICIPIO: _____

Siendo las _____ : _____ AM PM horas del día _____ de junio de 2021, la o el C. _____
(Con número) (Marque con X) (Con número)

_____, quien participó como _____
_____, de casilla, hace entrega del paquete electoral de la sección
número: _____, tipo de casilla: _____, con el expediente de _____ conforme a los
Artículos 295, párrafo 4; 296, numeral 1 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; 150, numeral 1, inciso b),
fracción XVII; 335, numeral 3 del Reglamento de Elecciones del Instituto Nacional Electoral; 235 y 236 de la Ley Electoral del Estado
de Zacatecas.

| | |
|--|---|
| El paquete electoral se entregó: (Marque con X) | |
| Con firma | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Con muestras de alteración | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Con cinta o etiqueta de seguridad | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Por fuera del paquete se recibieron: (Marque con X) | |
| Un sobre para el PREP | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Una bolsa que va por fuera del paquete electoral para el Consejo Distrital | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Una bolsa que va por fuera del paquete electoral para el Consejo Municipal | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

Entrega:
(Marque con X)

Funcionario/a de casilla
CAE / SE

Recibe en el:
(Marque con X)

Consejo Distrital
Consejo Municipal
Centro de Recepción y Traslado

Nombre y firma

Nombre y firma

DESTINO: CONSEJO DISTRICTAL / CONSEJO MUNICIPAL / CENTRO DE RECEPCIÓN Y TRASLADO

Se recibió de la o el C. _____,
el paquete electoral de la sección número: _____, tipo de casilla: _____.

| | |
|--|---|
| El paquete electoral se entregó: (Marque con X) | |
| Con firma | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Con muestras de alteración | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Con cinta o etiqueta de seguridad | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Por fuera del paquete se recibieron: (Marque con X) | |
| Un sobre para el PREP | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Una bolsa que va por fuera del paquete electoral para el Consejo Distrital | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Una bolsa que va por fuera del paquete electoral para el Consejo Municipal | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |

Distrito Electoral _____, _____ AM PM horas, del día _____ de junio de 2021.
(Marque con X)

Recibe en el:
(Marque con X)

Consejo Distrital
Consejo Municipal
Centro de Recepción y Traslado

Nombre y firma

DESTINO: FUNCIONARIO/A DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA