

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				
BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA	EXTRA ORDINARIA CONTIGUA	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:

GOBERNATURA	<input type="text"/>	(Con número)	<input type="text"/>	(Con letra)
DIPUTACIONES LOCALES	<input type="text"/>	(Con número)	<input type="text"/>	(Con letra)
AYUNTAMIENTO	<input type="text"/>	(Con número)	<input type="text"/>	(Con letra)

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

GOBERNATURA	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DIPUTACIONES LOCALES	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AYUNTAMIENTO	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DEL NÚMERO: IEZZ- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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")



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 FIRME 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")

ANTES DE LAS 6 P.M. YA HABÍA VOTADO TODO EL ELECTORADO DE LA LISTA NOMINAL.  DESPUÉS DE LAS 6 P.M. AÚN HABÍA ELECTORADO PRESENTE EN LA CASILLA.  
 A LAS 6 P.M. YA NO HABÍA ELECTORADO EN LA CASILLA.  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")  SI  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 GOBERNATURA.



13 SOLICITE QUE EN LA COLUMNA DEL CIERRE DE LA VOTACIÓN (COLOR CAFÉ CLARO), FIRME 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
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				
PAN							
PRD							
PHD							
PT							
VERDE							
MOVIMIENTO CIUDADANO							
morena							
ALIANZA CUCARACHA							
PAZ							
MOVIMIENTO DIGNIDAD							
PEP							
LA FAMILIA MEXICANA							
PES							
RSP							
FUERZA PROGRESO							
CI							
CI							

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, INTRODUZCA: 1. ORIGINAL EN LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN PARA LA GOBERNATURA; 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**

<b>Formato:</b>	Illustrator cs.ai.
<b>Fuentes:</b>	Myriad Pro, Arial y Helvética.
<b>Tamaño del documento impreso:</b>	43 x 28 cm.
<b>Impresión:</b>	En selección de color.
<b>Cantidad a imprimir:</b>	5,322 juegos.
<b>Sustrato:</b>	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 <sup>2</sup> . Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m <sup>2</sup> . Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m <sup>2</sup> .
<b>Número de versiones:</b>	6 versiones.
<b>Leyenda destino:</b>	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.
<b>Datos variables a Imprimir:</b>	El nombre de la entidad y número de distrito. En total 7 cambios.
<b>Medidas de Seguridad:</b>	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el Instituto.  <i>En la impresión:</i> Microtexto dentro de tinta negra.
<b>Respaldo:</b>	Papel Kraftin de 56.5 g/m <sup>2</sup> en color amarillo.
<b>Encuadernación:</b>	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
<b>Empaque:</b>	En cajas de cartón corrugado de 29 x 44 x 36 cm. Con resistencia de 8 a 10 kg/cm <sup>2</sup> y selladas con cinta canela.
<b>Textos de identificación de etiqueta para empaque:</b>	Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja.
<b>Cantidad en el empaque:</b>	200 juegos por caja.
<b>Clasificación:</b>	Por MUNICIPIO, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en en los 58 municipios.