**PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2020-2021**

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 226 AL 234 DE LA LEY ELECTORAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.

AL CONCLUIR EL LLENADO DEL CUADERNILLO, INICIE EL LLENADO DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO, UTILICE UN BOLÍGRAFO DE TINTA NEGRA PARA EL LLENADO DEL ACTA, ASEGÚRESE QUE TODAS LAS COPIAS SEAN LEGIBLES Y ATIENDA LAS RECOMENDACIONES.

1 DATOS DE LA CASILLA. *Copie y anote la información de su nombramiento.*

ENTIDAD FEDERATIVA: **BAJA CALIFORNIA** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: **VI**

MUNICIPIO: TIJUANA

SECCIÓN:

2	0	1	7
---	---	---	---

(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: _____
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

2 BOLETAS SOBANTES DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES. *Escriba el total de boletas no usadas, que se cancelaron con dos líneas diagonales. Copie esta cantidad del apartado 2 del cuadernillo.*

(Con letra)

(Con número)

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LAS DIPUTACIONES LOCALES. *Escriba el total de marcas de "VOTO 2021" de la lista nominal de electores y de las personas que votaron con su sentencia del Tribunal Electoral. Copie esta cantidad del apartado 3 inciso C del cuadernillo.*

(Con letra)

(Con número)

4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES QUE VOTARON EN LA CASILLA. *Escriba el total de marcas de "VOTÓ 2021" de la relación de representantes de partidos políticos y de candidaturas independientes ante la mesa directiva de casilla. Copie esta cantidad del apartado 4 del cuadernillo.*

(Con letra,

(Con número)

5 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y REPRESENTANTES.
Escriba la suma de 3 y 4. Copie esta cantidad del apartado 5 del cuadernillo.

(Con letra)

(Con número)

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES. *Escriba los votos para cada partido político, candidatura independiente, coalición, candidatura no registrada y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL. En caso de no recibir votos para algún partido político, candidatura independiente, coalición o candidatura no registrada, escriba ceros. Copie estas cantidades del apartado 6 del cuadernillo.*

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A		RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN CASILLA DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA (Con letra)	(Con número)
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
Escriba aquí sólo el número de boletas que tienen marcados los emblemas de los partidos de la coalición indicada.			
Coalición	  		
	 		
	 		
	 		
Coalición	  		
	 		
	 		
	 		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS			
TOTAL			

7 TOTAL DE VOTOS DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES SACADOS DE TODAS LAS URNAS. *Escriba el total de votos de la elección para las Diputaciones Locales que se sacaron de todas las urnas. Copie esta cantidad del apartado 7 del cuadernillo.*

(Con letra)

(Con número)

8 COMPARATIVO DEL TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES SACADOS DE TODAS LAS URNAS. ¿Es igual el número total de personas y representantes que votaron del apartado **5** con el total de votos sacados de todas las urnas del apartado **7**? Copie esta respuesta del apartado **8** del cuadernillo.

SI	NO
----	----

SI	NO
----	----

(Marque con "X")

9 COMPARATIVO DEL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES SACADOS DE TODAS LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN. ¿Es igual el total de votos sacados de todas las urnas, del apartado 7, con el TOTAL de la votación? Copie esta respuesta del apartado 9 del cuadernillo. ☐ SI ☐ NO

SI NO

(Marque con "X")

Acopio	Día: 7	Hora: (formato 24 hrs.) 04:03
--------	--------	-------------------------------

ÓN? ☐ SÍ ☐ NO
(Marque con "X")

DESCRIBA BREVEMENTE




EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE
(Con número)

SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.

11 MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Escriba los nombres de las y los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que firmen en su totalidad.*

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
PRESIDENTE/A		
1er. SECRETARIO/A		
2o. SECRETARIO/A		
1er. ESCRUTADOR/A		
2o. ESCRUTADOR/A		
3er. ESCRUTADOR/A		

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES. *Escriba los nombres de las y los representantes de partidos políticos y de candidaturas independientes presentes, marque con "X" si es la o el propietario (P) o suplente (S) y asegúrese que firmen en su totalidad.*

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	Marque con "X"		FIRMA	Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA O ABANDONO
		P	S			
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						

13 **ESCRITOS DE PROTESTA.** En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político o candidatura independiente que los presentó y méталos en la bolsa de expediente de la elección para las Diputaciones Locales.



14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, INTRODUZCA:

- 1. ORIGINAL** EN LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES;
- 2. PRIMERA COPIA** EN LA BOLSA PREP;
- 3. SEGUNDA COPIA** EN LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL;
- 4. COPIA LEGIBLE** A LAS Y LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES PRESENTES, SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO.

EN CASO DE QUE ALGUNA O ALGÚN REPRESENTANTE DE PARTIDO POLÍTICO O DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE, SOLICITE TOMAR UNA FOTOGRAFÍA DEL ORIGINAL DEL ACTA, **USTED DEBE PERMITIRSELO.**

DESTINO: COPIA PARA LAS Y LOS REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATURAS INDEPENDIENTES.