



CCAPC 01

**ACTA DE JORNADA ELECTIVA ÚNICA DE
COMITÉS CIUDADANOS Y CONSEJOS DE LOS PUEBLOS 2016
Y LA CONSULTA CIUDADANA
SOBRE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2017**

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 83; 84; 106; 107, SEGUNDO PÁRRAFO; 115; 118; 119, PRIMER PÁRRAFO; 120; 141 Y QUINTO TRANSITORIO DE LA LEY DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL DISTRITO FEDERAL Y DE LA CONVOCATORIA ÚNICA APROBADA POR EL CONSEJO GENERAL DEL INSTITUTO ELECTORAL DEL DISTRITO FEDERAL MEDIANTE ACUERDO ACU-37-16 DE FECHA 6 DE JUNIO DE 2016.

CENTRO DE VOTACIÓN: (clave)	MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN Y OPINIÓN: (clave)	COLONIA Ó PUEBLO: (nombre)	(clave)	DISTRITO: (número)	DELEGACIÓN: (nombre)
--------------------------------	--	----------------------------	---------	--------------------	----------------------

INSTALACIÓN DE LA MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN Y OPINIÓN

EN LA CIUDAD DE MÉXICO, SIENDO LAS _____ HORAS, DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2016, EN EL DOMICILIO UBICADO EN _____ SE REUNIERON PARA INSTALAR

LA MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN Y OPINIÓN, LAS (OS) CIUDADANAS (OS) QUIENES FUNGEN COMO:

RESPONSABLE 1:	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	PROPIETARIA(O) <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE 2:	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	<input type="checkbox"/>
RESPONSABLE 3:	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	<input type="checkbox"/>

SI LA MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN Y OPINIÓN SE INSTALÓ EN UN LUGAR **DISTINTO** AL APROBADO POR EL INSTITUTO ELECTORAL DEL DISTRITO FEDERAL:

EXPLICAR LA CAUSA: _____

BOLETAS RECIBIDAS PARA LA ELECCIÓN DE COMITÉS CIUDADANOS O CONSEJOS DE LOS PUEBLOS 2016:	(con número)	(con número)	DEL FOLIO	AL FOLIO	BOLETAS ADICIONALES ENTREGADAS POR LA DIRECCIÓN DISTRITAL	(con número)	DEL FOLIO	AL FOLIO
	(con número)	(con letra)				(con número)	(con número)	(con número)

PAPELETAS RECIBIDAS PARA LA CONSULTA CIUDADANA SOBRE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2017:	(con número)	(con número)	DEL FOLIO	AL FOLIO	PAPELETAS ADICIONALES ENTREGADAS POR LA DIRECCIÓN DISTRITAL	(con número)	DEL FOLIO	AL FOLIO
	(con número)	(con letra)				(con número)	(con número)	(con número)

MARQUE CON UNA "X" SI HUBO OBSERVADORAS Y OBSERVADORES EN LA MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN Y OPINIÓN SÍ NO ¿CUÁNTOS?

CUANDO LA(S) URNA(S) FUE(ON) ARMADA(S) POR LOS RESPONSABLES DE LA MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN Y OPINIÓN ANTE REPRESENTANTES PRESENTES DE LAS FÓRMULAS REGISTRADAS:
¿SE COMPROBÓ QUE ESTABA(N) VACÍA(S)? SÍ NO ¿SE COLOCÓ(ARON) EN UN LUGAR ADECUADO Y A LA VISTA? SÍ NO

INICIO DE LA VOTACIÓN Y RECEPCIÓN DE OPINIONES

LA VOTACIÓN Y RECEPCIÓN DE OPINIONES INICIÓ A LAS _____ HORAS, DEL _____ DE _____ DE _____

CIERRE DE LA VOTACIÓN Y RECEPCIÓN DE OPINIONES

LA VOTACIÓN Y RECEPCIÓN DE OPINIONES SE CERRÓ A LAS _____ HORAS, DEL _____ DE _____ DE _____ EN RAZÓN DE QUE:

- 1.- ANTES DE LAS CINCO DE LA TARDE YA HABÍAN PARTICIPADO TODAS (OS) LAS (LOS) CIUDADANAS (OS) INSCRITOS EN LA LISTA NOMINAL. 2.- A LAS CINCO DE LA TARDE YA NO HABÍA CIUDADANAS (OS) QUE QUISIERAN PARTICIPAR. 3.- DESPUÉS DE LAS CINCO DE LA TARDE AÚN HABÍA CIUDADANAS (OS) FORMADAS (OS) PARA PARTICIPAR.

MARQUE CON UNA X SI HUBO O NO INCIDENTES AL: **INICIO** SÍ NO **DURANTE** SÍ NO **CIERRE** SÍ NO, DE LA JORNADA ELECTIVA ÚNICA, EN CASO AFIRMATIVO, SE REGISTRARON EN _____ ACTA (S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) AL EXPEDIENTE DE LA MESA.

MARQUE CON UNA X LA(S) FÓRMULA(S) QUE PRESENTÓ(ARON) ESCRITOS DE INCIDENTES Y/O PROTESTA Y ANOTE EL TOTAL

1 <input type="checkbox"/> total	2 <input type="checkbox"/> total	3 <input type="checkbox"/> total	4 <input type="checkbox"/> total	5 <input type="checkbox"/> total	6 <input type="checkbox"/> total	7 <input type="checkbox"/> total
8 <input type="checkbox"/> total	9 <input type="checkbox"/> total	10 <input type="checkbox"/> total	11 <input type="checkbox"/> total	12 <input type="checkbox"/> total	13 <input type="checkbox"/> total	14 <input type="checkbox"/> total

RESPONSABLE: LOS ESCRITOS DE INCIDENTES Y/O PROTESTA PRESENTADOS DEBEN INCLUIRSE EN EL EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN DE COMITÉS CIUDADANOS Y CONSEJOS DE LOS PUEBLOS 2016

REPRESENTANTES DE LAS FÓRMULAS

FÓRMULA	NOMBRE COMPLETO	FIRMAS	
		INSTALACIÓN	CIERRE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

FIRMA DE LA O DEL INTEGRANTE DEL CÓMITE CIUDADANO (CC), CONSEJO DEL PUEBLO (CP) O CONSEJO DELEGACIONAL (CD)

CC, CP o CD	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
-------------	-----------------	-------

RESPONSABLES DE LA MESA RECEPTORA DE VOTACIÓN Y OPINIÓN

RESPONSABLE 1:	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	
RESPONSABLE 2:	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	
RESPONSABLE 3:	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	

ORIGINAL

INCLUYA ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN DE COMITÉS CIUDADANOS Y CONSEJOS DE LOS PUEBLOS 2016 Y COPIA EN EL EXPEDIENTE DE LA CONSULTA CIUDADANA SOBRE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2017

ORIGINAL