

"CORREDOR CULTURAL CHAPULTEPEC - ZONA ROSA"

6 DE DICIEMBRE DE 2015

Acta de la Jornada Consultiva y del Escrutinio y Cómputo

INSTALACIÓN

EN EL DISTRITO FEDERAL, SIENDO LAS _____ HORAS, DEL 6 DE DICIEMBRE DE 2015, EN EL DOMICILIO UBICADO EN _____

(calle, número, colonia)

SE REUNIERON PARA INSTALAR LA MESA RECEPTORA NÚMERO _____, DEL CENTRO RECEPTOR DE OPINIÓN CIUDADANA _____, QUEDANDO INTEGRADO DE LA SIGUIENTE MANERA:

RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

LA RECEPCIÓN DE OPINIONES INICIÓ A LAS: : HORAS.

¿LA URNA FUE ARMADA ANTE LOS(AS) RESPONSABLES DE LA MESA RECEPTORA? SI NO

¿SE COMPROBÓ QUE ESTABA VACÍA? SI NO

¿SE COLOCÓ EN UN LUGAR ADECUADO Y A LA VISTA? SI NO

SI LA MESA RECEPTORA SE INSTALÓ EN UN LUGAR **DISTINTO** AL PREVISTO EXPLICAR LA CAUSA:

NÚMERO DE PAPELETAS DE OPINIÓN RECIBIDAS

DEL FOLIO

AL FOLIO

(con número)

(con letra)

(con número)

(con número)

(EN SU CASO) NÚMERO DE PAPELETAS DE OPINIÓN ADICIONALES

DEL FOLIO

AL FOLIO

(con número)

(con letra)

(con número)

(con número)

ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

TOTAL DE CIUDADANOS(AS) QUE EMITIERON SU OPINIÓN

CON NÚMERO

(con letra)

TOTAL DE PAPELETAS SOBRANTES E INUTILIZADAS

CON NÚMERO

(con letra)

TOTAL DE PAPELETAS DE OPINIÓN EXTRAÍDAS DE LA URNA

CON NÚMERO

(con letra)

PREGUNTA	OPCIÓN	TOTAL CON NÚMERO	TOTAL CON LETRA
¿Debe o no debe realizarse el proyecto del "Corredor Cultural Chapultepec - Zona Rosa" en el tramo comprendido entre Lieja y la Glorieta de Insurgentes?	SÍ DEBE		
	NO DEBE		

TOTAL DE OPINIONES NULAS

CON NÚMERO

(con letra)

INCIDENTES

MARQUE CON UNA X SI HUBO INCIDENTES DURANTE LA **INSTALACIÓN** **INICIO** **DESARROLLO** **CIERRE** **CÓMPUTO**
 EN CASO AFIRMATIVO, SE REGISTRARON EN _____ ACTA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE.

MARQUE CON UNA "X" SI HUBO OBSERVADORES(AS) EN LA MESA RECEPTORA SI NO CUANTOS

CIERRE DE LA MESA RECEPTORA

LA RECEPCIÓN DE LAS OPINIONES SE CERRÓ A LAS: : HORAS EN RAZÓN DE QUE:

1.- A LAS DIECISIETE HORAS YA NO HABÍA CIUDADANOS(AS) FORMADOS PARA EMITIR SU OPINIÓN

2.- DESPUÉS DE LAS DIECISIETE HORAS AÚN HABÍA CIUDADANOS(AS) FORMADOS PARA EMITIR SU OPINIÓN

RESPONSABLE 1:

RESPONSABLE 2:

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

NOMBRE COMPLETO

FIRMA