

ENTIDAD FEDERATIVA **VERACRUZ**

DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



PARTIDO DEL TRABAJO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



MOVIMIENTO CIUDADANO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



MORENA

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

SI DESEA VOTAR POR ALGÚN/A CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A,
ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.

Consejera Presidenta del Consejo General
del Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz

Secretario Ejecutivo del
Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES

LUIS FERNANDO REYES ROCHA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

GUBERNATURA

MUESTRA

DOCUMENTO: BOLETA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Impresión: Anverso: Selección de color y una tinta directa (Pantone 7529 U). 5 X 2 tintas.
Reverso: Tinta directa (Pantone 7529 U) y negro.

**Tamaño del documento
impreso:**

22 x 28 cm.

Cantidad a imprimir: 6,415,045 boletas.

Sustrato: Papel Seguridad.
Gramaje base 90 g/m².
Calibre 4.5 pulgadas/1000 Mínimo.
Opacidad 90% Mínimo.
Blancura 80% Mínimo.
Tensión 7.5 kg/15 mm Mínimo.
Humedad 4.5% Máximo.
Área Sucia 3.0 ppm.
Entrega En bobinas de 90 cm de ancho y 90 cm de diámetro. Una sola unión como máximo por bobina.1

Número de versiones: 1 versión.

**Datos variables a
imprimir:** Por el anverso: Distrito en el talón y en el cuerpo de la boleta. 30 cambios de impresión.
Folio consecutivo por Distrito en el talón.
Por el reverso: sin cambios.

Medidas de Seguridad: *En la fabricación del Papel:*
Papel seguridad con fibras visibles e invisibles distribuidas en toda la boleta.
Marcas de agua propias de la empresa.
Reactivos químicos.

En la impresión:
Microtexto en los márgenes de los espacios de las candidaturas y en líneas punteadas entre las boletas y el talón desprendible.
Tinta invisible amarilla.
Folio sangrante.
Imágenes en tinta invisible (lámpara UV).
Imagen dinámica (decodificador).
Sistema anticopia "furión".

Talón de Corte: Localizado del lado izquierdo, mide 2 x 28 cm, con una línea de corte de 12 perforaciones por pulgada. Contiene el folio cuya área aproximada de impresión es de 5 cm de largo, con coma para la separación de miles y tamaño de letra de 5 mm de alto.

- Encuadernación:** En blocks de 100 piezas.
Con fresado del lado izquierdo y engomado con Hotmelt.
- Respaldo de block:** Papel Kraftin de 56.5 g/m² en color amarillo.
- Empaque:** En cajas de cartón corrugado de 46 x 31 x 26 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm².
- Sellado de caja:** Cinta adherible.
- Textos de identificación de etiqueta para empaque:** Entidad.
Distrito.
Tipo de elección.
Nombre del documento.
Cantidad de boletas.
Números de folios.
Número de caja.
Número de ID.
- Cantidad en el empaque:** 4,000 boletas por caja (40 blocks de 100 boletas cada uno).
- Clasificación:** Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

2



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Pegue aquí la etiqueta con el código QR

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 200; 201 FRACCIÓN VII; 202 Y 214 FRACCIÓN IX DEL CODIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

Al concluir el llenado de la Hoja para hacer operaciones, inicie el llenado del acta de escrutinio y cómputo utilizando un bolígrafo de tinta azul. Asegúrese que todas las copias sean legibles y atienda las recomendaciones.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: VERACRUZ Distrito electoral local:

Municipio:

Sección: (Con número)

Form for marking casilla type (BÁSICA, CONTIGUA, EXTRA ORDINARIA, EXTRA ORDINARIA CONTIGUA) and writing the casilla number.

La casilla se instaló en: (Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

2 BOLETAS SOBRANTES

Copie del apartado 2 de la Hoja para hacer operaciones, el total de boletas no usadas que se cancelaron con dos líneas diagonales.

Form for recording the number of unused ballots.

3 PERSONAS DE LA LISTA NOMINAL QUE VOTARON

Copie del apartado 3 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas con la marca "Votó" en la lista nominal de electores y las personas que votaron con su sentencia del Tribunal Electoral.

Form for recording the total number of voters.

4 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE QUE VOTARON

Copie del apartado 4 de la Hoja para hacer operaciones, el total de marcas "Votó" en la Relación de representaciones partidistas y de candidatura independiente.

Form for recording the total number of party and independent representation votes.

5 TOTAL DE PERSONAS Y REPRESENTANTES QUE VOTARON

Copie del apartado 5 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas que votaron y representantes.

Form for recording the total number of voters and representatives.

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Copie del apartado 6 de la Hoja para hacer operaciones, los votos para partidos políticos, coaliciones, candidatura independiente, candidatura no registrada, votos nulos y TOTAL. En caso de que no se haya recibido votación para alguno, escriba ceros.

Main table for recording election results by party/coalition, including columns for party name, results, and total votes.

7 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Copie del apartado 7 de la Hoja para hacer operaciones, el total de votos de la elección de Gubernatura que se sacaron de todas las urnas.

Form for recording the total number of votes cast from all urns.

8 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los apartados 5 y 7? Copie esta respuesta del apartado 8 de la Hoja de operaciones.

Form for recording the answer to question 8.

9 TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el apartado 7 con el TOTAL de la votación? Copie esta respuesta del apartado 9 de la Hoja de operaciones.

Form for recording the answer to question 9.

10 INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

¿Se presentaron incidentes? Sí No ¿En cuántas Hojas se registraron? (Con número)

Describalos en la Hoja de incidentes.

11 FUNCIONARIOS/AS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

Escriba los nombres de las y los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording the names and signatures of the casilla officials.

12 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

Escriba los nombres de las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, marque con "X" si es la o el propietario (P) o suplente (S) y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording party and independent representation names, signatures, and protest status.

13 ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES

En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político y de candidatura independiente que los presentó y métalos en la bolsa de expediente correspondiente.

Form for recording the number of protest or incident reports by party.

14 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada el acta:

- 1. Guarde el original en la Bolsa de expediente de casilla de la elección de Gubernatura;
2. Guarde la primera copia en la Bolsa PREP;
3. Guarde la segunda copia en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Gubernatura;
4. Entregue copia legible a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden del apartado 12.
En caso de que alguna o algún representante de partido político y de candidatura independiente, le solicite tomar una fotografía del acta, Usted debe permitirselo.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

DOCUMENTO: **ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 43 x 28 cm.

Impresión: En selección de color y tinta especial (Pantone 7259 U). 5 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 22,885 juegos.

Sustrato: Papel autocopiante blanco, en un original y 11 copias según se indica en el siguiente apartado.
Original en papel autocopiante CB de 56 g/m².
Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m².
Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m².

Número de versiones: 1 versión.

Leyenda destino: Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos:

Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA.

1a. copia: COPIA EN LA BOLSA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP).

2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA.

3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.

Datos variables a imprimir: Ninguno.

Medidas de Seguridad: De acuerdo con las especificaciones señaladas por el OPLE Veracruz.
En la impresión:
Fibras visibles e invisibles.
Microtexto.
Imágenes en tinta invisible.

Respaldo: Papel Kraftin de 56.5 g/m² en color amarillo.

Encuadernación: Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.

Empaque: En cajas de cartón corrugado de 29 x 44 x 20 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.

**Textos de
identificación de
etiqueta para
empaque:**

Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja.
Número de caja.
Número de ID.

**Cantidad en el
empaque:**

225 juegos por caja.

Clasificación:

Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE, Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

2E



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 200; 201 FRACCIÓN VII; 202 Y 214 FRACCIÓN IX DEL CODIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

Al concluir el llenado de la Hoja para hacer operaciones, inicie el llenado del acta de escrutinio y cómputo utilizando un bolígrafo de tinta azul. Asegúrese que todas las copias sean legibles y atienda las recomendaciones.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: VERACRUZ Distrito electoral local:

Municipio:

Sección: (Con número)

TIPO DE CASILLA ESPECIAL. ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA

La casilla se instaló en: (Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

2 BOLETAS SOBREVANTES

Copie del apartado 2 de la Hoja para hacer operaciones, el total de boletas no usadas que se cancelaron con dos líneas diagonales.

Form for recording surplus ballots with letter and number boxes.

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Copie del apartado 3 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas que votaron por la elección de Gubernatura.

Form for recording total voters with letter and number boxes.

4 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Copie del apartado 4 de la Hoja para hacer operaciones, los votos para partidos políticos, coaliciones, candidatura independiente, candidatura no registrada, votos nulos y TOTAL. En caso de que no se haya recibido votación para alguno, escriba ceros.

Main table for election results with columns for party/coalition and results.

5 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Copie del apartado 5 de la Hoja para hacer operaciones, el total de votos de la elección de Gubernatura que se sacaron de todas las urnas.

Form for recording total votes with letter and number boxes.

6 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los apartados 3 y 5? Copie esta respuesta del apartado 6 de la Hoja de operaciones.

Yes/No response box with 'X' marking instruction.

7 TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el apartado 5 con el TOTAL de la votación? Copie esta respuesta del apartado 7 de la Hoja de operaciones.

Yes/No response box with 'X' marking instruction.

8 INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

¿Se presentaron incidentes? Sí No ¿En cuántas Hojas se registraron? (Con número)

Describalos en la Hoja de incidentes.

9 FUNCIONARIOS/AS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

Escriba los nombres de las y los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording names and signatures of table officials.

10 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

Escriba los nombres de las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, marque con 'X' si es la o el propietario (P) o suplente (S) y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording names and signatures of party and independent candidates.

11 ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES

En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político y de candidatura independiente que los presentó y métalos en la bolsa del expediente correspondiente.

Form for recording protest numbers by party/coalition.

12 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada el acta:

- 1. Guarde el original en la Bolsa de expediente de casilla especial de la elección de Gubernatura; 2. Guarde la primera copia en la Bolsa PREP; 3. Guarde la Segunda copia en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Gubernatura; 4. Entregue copia legible a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden del apartado 10. En caso de que alguna o algún representante de partido político y de candidatura independiente, le solicite tomar una fotografía del acta, Usted debe permitirselo.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

DOCUMENTO: ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	43 x 28 cm.
Impresión:	En selección de color y tinta directa (Pantone 7529 U). 5 X 0 tintas.
Cantidad a imprimir:	136 juegos.
Sustrato:	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 ² . Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m ² . Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m ² .
Número de versiones:	1 versión.
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA. 1a. copia: COPIA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP). 2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA. 3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.
Datos variables a imprimir:	Ninguno.
Medidas de Seguridad:	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el OPLE Veracruz. <i>En la impresión:</i> Fibras visibles e invisibles. Microtexto. Imágenes en tinta invisible.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m ² en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.

Empaque: En paquetes de papel kraft sellados con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: Un paquete por Distrito.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

CONSEJO DISTRITAL

CONSEJERO/A PRESIDENTE

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

*T= TITULAR, S= SUPLENTE

SECRETARIO/A

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

*T= TITULAR, S= SUPLENTE

CONSEJEROS/AS ELECTORALES

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

*P=PROPIETARIO/A, S=SUPLENTE

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
morena			
morena			
CI			

*P=PROPIETARIO/A, S=SUPLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE PRESENTES.

DISTRIBUCIÓN FINAL DE VOTOS A PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
VOTACIÓN FINAL		

VOTACIÓN FINAL OBTENIDA POR LOS/AS CANDIDATOS/AS

PARTIDO COALICIÓN O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
Coalición 1		
Coalición 2		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		

ENTIDAD FEDERATIVA: **VERACRUZ**

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____ CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____ a las _____: _____ horas del día _____ de junio de 2024, en _____

_____ domicilio del Consejo Distrital _____, se reunieron sus integrantes con fundamento en los artículos 230, 231, 232, 233, 241 y 242 fracción I del Código Número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y procedieron a realizar el **CÓMPUTO DISTRITAL** de la elección de **GUBERNATURA**, haciendo constar que _____ casillas fueron aprobadas por este Consejo Distrital para recibir la votación y _____ paquetes fueron recibidos al término de la Jornada Electoral, de los cuales en el pleno del Consejo fueron cotejados los resultados de _____ actas de escrutinio y cómputo contenidas en el expediente de casilla con los resultados que de las mismas obraban en poder del presidente del Consejo, se recomptaron _____ paquetes y se resolvió la reserva de _____ votos, mientras que en _____ grupos de trabajo fueron recomptados _____ paquetes; levantándose el acta correspondiente.

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

TOTAL DE VOTOS EN EL DISTRITO

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
Coalición 1		
Coalición 2		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

ENTIDAD FEDERATIVA: **VERACRUZ**

Siendo las _____ hrs. del día _____ de junio de 2024, en _____

_____ domicilio del Consejo General

de _____, se reunieron sus integrantes para realizar con

fundamentos en los artículos 243, 244 del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de

Ignacio de la Llave y procedieron a realizar el CÓMPUTO DE ENTIDAD FEDERATIVA de la elección de

GOBERNATURA, haciendo constar los siguientes:

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

TOTAL DE VOTOS EN LA ENTIDAD FEDERATIVA

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
Coalición 1		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
Coalición 2		
<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6		
<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

DISTRIBUCIÓN FINAL DE VOTOS A PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
VOTACIÓN FINAL		

VOTACIÓN FINAL OBTENIDA POR LOS/AS CANDIDATOS/AS

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
Coalición 1		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		

CONSEJO GENERAL

CONSEJERO/A PRESIDENTE

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

SECRETARIO/A

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

CONSEJEROS/AS ELECTORALES

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DE ENTIDAD FEDERATIVA Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE PRESENTES.



Vertical column of five empty rectangular boxes for candidate registration.

PAN



PRD



PT



Morena



Candidato/a independiente



Vertical column of four empty rectangular boxes for candidate registration.

PRI



PVEM



Movimiento Ciudadano



Fuerza por México Veracruz



Candidato/a no registrado/a



MUESTRA

DOCUMENTO: PLANTILLA BRAILLE DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: Acabado final 20 X 28 cm con 2 pestañas, una de 7 cm en el costado izquierdo y otra de 2 cm por la parte Inferior (al reverso).

Impresión: A una tinta: negro y en relieve la escritura Braille. 1 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 5000 plantillas.

Sustrato: Cartulina bristol blanca de 200 g.

Número de versiones: 1 versión.

Empaque: En cajas de cartón corrugado de 36 x 24 x 33 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm² y selladas con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja.
Número de caja.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: 200 juegos por caja.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

NOTA: EL BRAILLE DEBE CUMPLIR CON LA NORMA ONCE DE LA COMISIÓN BRAILLE ESPAÑOLA.

HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA

ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Esta hoja debe ser llenada con lápiz por la o el segundo secretario de Mesa Directiva de Casilla.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Si no está la etiqueta **copie** los datos de su nombramiento.

ENTIDAD:
DISTRITO:
MUNICIPIO:
SECCIÓN:
CASILLA:

2 BOLETAS SOBRANTES

a. Con un bolígrafo **cancela** las boletas sobrantes con dos líneas diagonales.

b. **Cuente** las boletas que canceló y **escriba** la cantidad en este recuadro:

💡 **Llene los 3 espacios con número sin dejar lugares en blanco, por ejemplo: 000, 001, 012, 123.**

3 PERSONAS DE LA LISTA NOMINAL QUE VOTARON

a. **Cuente** 2 veces en la lista nominal a las personas que tienen la marca "Votó".

En caso de que los dos conteos sean iguales **escriba** el resultado:

💡 **En caso de que NO sean iguales vuelva a contar hasta que tenga la cantidad correcta.**

b. En su caso, **anote** las marcas "Votó" del listado adicional del Tribunal Electoral :

💡 **De NO haber listado adicional escriba tres ceros "000".**

c. **Sume** **A** + **B** ; y **escriba** el resultado :

4 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE QUE VOTARON

Cuente las marcas "Votó" de la Relación de representaciones partidistas y de candidatura independiente y **escriba** el total en el recuadro **D** :

5 TOTAL DE PERSONAS Y REPRESENTANTES QUE VOTARON

Sume **C** + **D** y **escriba** el resultado en el recuadro **E** :

GUBERNATURA

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla de la elección de Gubernatura.

Copie en el apartado 2 del Acta.

Copie en el apartado 3 del Acta.

Copie en el apartado 4 del Acta.

Copie en el apartado 5 del Acta.

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Anote las cantidades de la **Guía de apoyo para la clasificación de los votos** y de los **Clasificadores de los votos** en la **COLUMNA 1**. Espere a que se extraigan los votos de las urnas de las demás elecciones y, en caso de encontrar de **GUBERNATURA**, anótelos en la **COLUMNA 2** y **sume** el total de votos en la **COLUMNA 3**. Si **NO** encuentra votos de **GUBERNATURA** en otras urnas, **cancela** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

CUADRO DE RESULTADOS DE GUBERNATURA

	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Gubernatura <i>Escriba con número</i>	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas <i>Escriba con número</i>	COLUMNA 3 Total de votos <i>Escriba con número</i>
Partido			
morena			
CI			
1 2 3			
1 2			
1 3			
2 3			
4 5 6			
4 5			
4 6			
5 6			
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS			
TOTAL			

Votos para cada partido político: (Indicated by arrows pointing to the party rows)

Votos para candidatura independiente: (Indicated by arrows pointing to the CI row)

Votos para los partidos políticos en coalición: En caso de que alguna de las combinaciones de la coalición no hubiera obtenido votos, anote "000". (Indicated by arrows pointing to the coalition rows)

Votos para candidaturas NO registradas: (Indicated by arrows pointing to the CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS row)

Votos nulos: (Indicated by arrows pointing to the VOTOS NULOS row)

Suma todos los votos encontrados y anote el resultado: (Indicated by arrows pointing to the TOTAL row)

Copie las cantidades de la COLUMNA 3 en el apartado 6 del Acta. En caso de que se cancelen las COLUMNAS 2 y 3 anote las cantidades de la COLUMNA 1. (Indicated by a dashed red box around the table)

Firma del Presidente/a de mesa directiva de casilla

Firma del segundo Secretario/a de mesa directiva de casilla

7 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Cuente los votos de **GUBERNATURA** sacados de todas las urnas y **escriba** el resultado en el recuadro **F** :

8 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los recuadros **E** de la primera página y **F** ?

9 TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el recuadro **F** y el **TOTAL** de la votación del **apartado 6**?

AL CONCLUIR EL LLENADO DE LA HOJA DE OPERACIONES, INICIE EL LLENADO DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO SIGUIENDO LAS INDICACIONES DE ESTE DOCUMENTO. GUARDE ESTA HOJA EN EL EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA.

GUBERNATURA

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla de la elección de Gubernatura.

F

Copie en el apartado **7** del Acta.

Sí

No

(Marque con una "X")

Copie en el apartado **8** del Acta.

Sí

No

(Marque con una "X")

Copie en el apartado **9** del Acta.

**DOCUMENTO: HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE
ESCRUTINIO Y CÁMPUTO DE CASILLA DE LA
ELECCIÓN DE GUBERNATURA**

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	21.5 x 34 cm.
Impresión:	En selección de color. 4 x 4 tintas.
Cantidad a imprimir:	11,442 hojas.
Sustrato:	Bond blanco de 90 g.
Número de versiones:	1 versión.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 36 x 23 x 20 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	250 hojas por caja.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL

ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Esta hoja debe ser llenada con lápiz por la o el segundo secretario de Mesa Directiva de Casilla.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Si no está la etiqueta **copie** los datos de su nombramiento.

ENTIDAD:
DISTRITO:
MUNICIPIO:
SECCIÓN:
CASILLA:

2 BOLETAS SOBRAINTES

a. Con un bolígrafo **cancela** las boletas sobrantes con dos líneas diagonales.

b. **Cuente** las boletas que canceló y **escriba** la cantidad en este recuadro:

 Llene los 4 espacios con número sin dejar lugares en blanco, por ejemplo: 0000, 0001, 0012, 0123.

--	--	--	--


Copie en el apartado 2 del Acta.

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Anote del Sistema de Consulta de Casillas Especiales (SICCE) el total de personas que votaron por Gubernatura, en el recuadro **A**:

A			

Copie en el apartado 3 del Acta.

 Solo en caso de no estar disponible el SICCE, **cuente** dos veces el total de personas que votaron por GUBERNATURA de las hojas del acta de las y los electores en tránsito y **anote** el resultado en el recuadro **A**. En caso de que no sean iguales las cantidades vuelva a contar hasta que tenga la cantidad correcta.

GUBERNATURA

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla especial de la elección de Gubernatura.

4 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Anote las cantidades de la **Guía de apoyo para la clasificación de los votos** y de los **Clasificadores de los votos** en la **COLUMNA 1**. Espere a que se extraigan los votos de las urnas de las demás elecciones y, en caso de encontrar de **GUBERNATURA**, anótelos en la **COLUMNA 2** y **sume** el total de votos en la **COLUMNA 3**. Si **NO** encuentra votos de **GUBERNATURA** en otras urnas, **cancela** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Gubernatura <i>Escriba con número</i>	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas <i>Escriba con número</i>	COLUMNA 3 Total de votos <i>Escriba con número</i>
Partido			
morena			
CI			
1 2 3			
1 2			
1 3			
2 3			
4 5 6			
4 5			
4 6			
5 6			
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS			
TOTAL			

Votos para cada partido político:

Votos para candidatura independiente:

Votos para los partidos políticos en coalición: En caso de que alguna de las combinaciones de la coalición no hubiera obtenido votos, anote "000".

Votos para candidaturas NO registradas:

Votos nulos:

Suma todos los votos encontrados y anote el resultado:

Copie las cantidades de la **COLUMNA 3** en el apartado 4 del Acta. En caso de que se cancelen las **COLUMNAS 2 y 3** anote las cantidades de la **COLUMNA 1**.

Firma del Presidente/a de mesa directiva de casilla

Firma del segundo Secretario/a de mesa directiva de casilla

5 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Cuenta los votos de **GUBERNATURA** sacados de todas las urnas y **escriba** el resultado en el recuadro **B**:

6 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los recuadros **A** de la primera página y **B**?

7 TOTAL DE VOTOS DE GUBERNATURA SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el recuadro **B** y el **TOTAL** de la votación del apartado 4?

GUBERNATURA

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla especial de la elección de Gubernatura.

Copie en el apartado 5 del Acta.

B

Copie en el apartado 6 del Acta.

Sí **No**
(Marque con una "X")

Copie en el apartado 7 del Acta.

Sí **No**
(Marque con una "X")

AL CONCLUIR EL LLENADO DE LA HOJA DE OPERACIONES, INICIE EL LLENADO DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO SIGUIENDO LAS INDICACIONES DE ESTE DOCUMENTO. GUARDE ESTA HOJA EN EL EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA.

**DOCUMENTO: HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE
ESCRUTINIO Y CÁMPUTO DE CASILLA
ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA**

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	21.5 x 34 cm.
Impresión:	En selección de color. 4 x 4 tintas.
Cantidad a imprimir:	68 hojas.
Sustrato:	Bond blanco de 90 g.
Número de versiones:	1 versión.
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por paquete. Número de paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	Un paquete por Distrito.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

DOCUMENTO: GUÍA DE APOYO PARA LA CLASIFICACIÓN DE LOS VOTOS DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Impresión: En selección de color. 4 X 0 tintas.

Tamaño del documento impreso: 1 pliego de 70 X 95 cm.

Cantidad a imprimir: 11,510 juegos.

Sustrato: Papel bond blanco de 120 g.

Número de versiones: 1 versión.

Empaque: Doblado en 4 partes por ambos lados y empackado en cajas de cartón corrugado de 24 x 32 x 40 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm² y sellados con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja.
Número de caja.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: 100 juegos por caja.

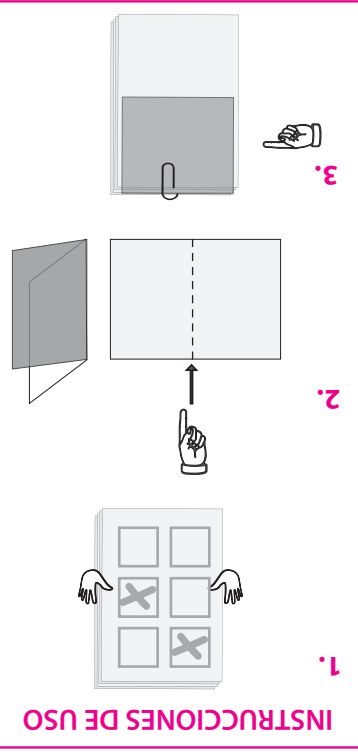
Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

1

1. AGRUPÉ LOS VOTOS CON LAS MARCAS COINCIDENTES DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.

2. TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.

3. SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.



INSTRUCCIONES DE USO



REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 1, 2, 3

1 2 3

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

1



2

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPÉ LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
VERACRUZ
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADO LÓPEZ
LUIS FERNANDO REYES ROCHA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

GUBERNATURA

2

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 1, 2

1	2
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

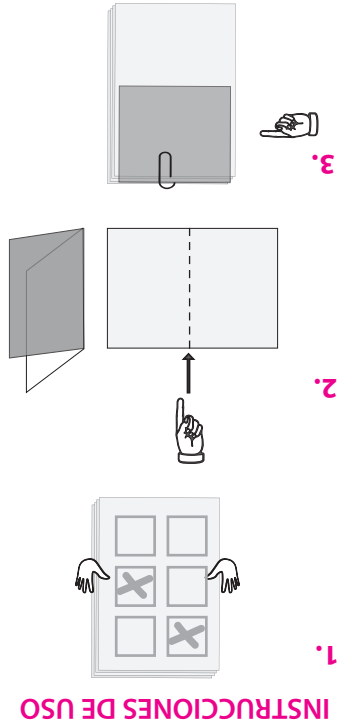
	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADO LÓPEZ
LUIS FERNANDO REYES ROCHA

1. AGRUPÉ LOS VOTOS CON LAS MARCAS COINCIDENTES QUE SEAN DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.

2. TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.

3. SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.



INSTRUCCIONES DE USO

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024 GUBERNATURA

ENTIDAD VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 1, 3

1	3
---	---

Escriba la cantidad con número

--	--	--

TOTAL DE VOTOS

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024 GUBERNATURA

ENTIDAD VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADO LOZANOS LUIS FERNANDO REYES NOCHIA

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPÉ LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
VERACRUZ
GUBERNATURA

Marque el recuadro de su preferencia

	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
CLASIFICADOR DE VOTOS
GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 2, 3

2	3
----------	----------

Escriba la cantidad con número

--	--	--

TOTAL DE VOTOS

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

Marque el recuadro de su preferencia

	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO

Si desea votar por alguna candidatura no registrada, escriba en este recuadro el nombre completo.

Coaliciones Registradas: MARIOLA ALICIA DELGADILLO MOREALES, LUIS FERNANDO REYES BOCHA

INSTRUCCIONES DE USO

1. AGRupe los votos que sean coincidentes con las marcas de la imagen de la boleta. Tome el clasificador y doble en donde se ubica la línea punteada.
2. Sujete los votos utilizando el clasificador y un clip como se muestra en la ilustración.
- 3.

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAORO EL NOMBRE COMPLETO.
PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO

MARISOL ALICIA DELGADO LOPEZ
LUIS FERNANDO REYES NOCHA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 4, 5, 6

4	5	6
---	---	---

Escriba la cantidad con número

--	--	--

TOTAL DE VOTOS

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAORO EL NOMBRE COMPLETO.

MARISOL ALICIA DELGADO LOPEZ
LUIS FERNANDO REYES NOCHA

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRPE LOS VOTOS CON LAS MARCAS COINCIDENTES DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA
VERACRUZ

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATÍA INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATÍA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECIBO EL NOMBRE COMPLETO.	

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 4, 5

4	5
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--	--	--	--	--	--

DPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA **VERACRUZ** DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATÍA INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATÍA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECIBO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES LUIS FERNANDO REYES ROCHA

7

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPE LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
VERACRUZ
GUBERNATURA

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MEXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MEXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	<input type="checkbox"/>	¿DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA? ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

GUBERNATURA

7

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 4, 6

4 6

Escriba la cantidad con número

--	--	--

TOTAL DE VOTOS

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA **VERACRUZ** DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MEXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MEXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	<input type="checkbox"/>	¿DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA? ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.

BARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES LUIS FERNANDO REYES ROCHA

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPÉ LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 5, 6

5

6

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES LUIS FERNANDO REYES NOCIA

INSTRUCCIONES DE USO

1. AGRupe los votos con las marcas coincidentes de la imagen de la boleta.
2. Tome el clasificador y doble en donde se ubica la línea punteada.
3. Sujete los votos utilizando el clasificador y un clip como se muestra en la ilustración.

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

PAN PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PRD PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PAN PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	VERDE PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PT PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	MOVIMIENTO CIUDADANO MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
morena MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
CI CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	JUAN LÓPEZ SI DESHA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para candidatos/as no registrados/as:

CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS

CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

PAN PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PRD PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PAN PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	VERDE PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
PT PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	MOVIMIENTO CIUDADANO MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
morena MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
CI CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	JUAN LÓPEZ SI DESHA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

Escriba la cantidad con número

--	--	--

TOTAL DE VOTOS

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPÉ LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANALATOA INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI OSEA VOTAR POR ALGUNA O MÁS Opciones NO REGISTRADAS, ESCRIBA EN ESTE RECUADELO SU NOMBRE COMPLETO.	

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS GUBERNATURA

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas con votos nulos:

VOTOS NULOS



Escriba la cantidad con número

Three empty rectangular boxes for writing the number of null votes.

TOTAL DE VOTOS

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL: []

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANALATOA INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI OSEA VOTAR POR ALGUNA O MÁS Opciones NO REGISTRADAS, ESCRIBA EN ESTE RECUADELO SU NOMBRE COMPLETO.	

MARISSOL ALICIA DELGADILLO MORALES LUIS FERNANDO REYES ROCHA

DOCUMENTO: **CLASIFICADOR DE VOTOS DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA (Juego de clasificadores)**

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	21.5 X 28 cm.
Cantidad a imprimir:	11,510 juegos con (será proporcionado cuando el OPLE Veracruz tenga la cantidad en función de las coaliciones) clasificadores.
Sustrato:	Papel bond blanco de 120 g.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Número de versiones:	1 versión.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 29 x 23 x 26 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	200 juegos por caja.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE, Veracruz, con base en 30 Distritos.

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

RESULTADOS DE CÓMPUTO DE ENTIDAD FEDERATIVA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): **VERACRUZ**

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS	CON NÚMERO
	CON LETRA	
		
		
		
		
		
		
morena		
		
CI		
Coalición 1	1 2 3	
	1 2	
	1 3	
	2 3	
Coalición 2	4 5 6	
	4 5	
	4 6	
	5 6	
VOTOS PARA CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS VÁLIDOS		
VOTOS NULOS		

CONSEJERA PRESIDENTA DEL CONSEJO GENERAL

NOMBRE

FIRMA

DOCUMENTO: **CARTEL DE RESULTADOS DE CÓMPUTO DE ENTIDAD FEDERATIVA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 70 x 95 cm.

Impresión: EN SELECCIÓN DE COLOR DIGITAL. 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 3 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: 1 versión.

Empaque: En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: Un paquete por entidad.

MUESTRA

ENTIDAD FEDERATIVA: **Veracruz** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____ SECCIÓN: CASILLA: _____
(Con número)

GRUPO: PUNTO DE RECuento:
(Con número) (Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBRLANTES: _____
(Con número)

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)
morena	
CI	
Coalición 1	
<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	
<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	
<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 3	
<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	
Coalición 2	
<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	
<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	
<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 6	
<input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	
VOTOS NULOS	
TOTAL	

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: _____
(Con número)

Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.

EL RECuento DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS _____ : _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE

2024 Y CONCLUYÓ A LAS _____ : _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE 2024.
(Con número) (Con número)

INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. *Escriba los nombres de las y los integrantes y solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.*

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECuento		FIRMA

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO O VOCAL	FIRMA

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE EN EL GRUPO DE TRABAJO. *Solicite a las representaciones partidistas y de candidatura independiente que escriban su nombre y firmen en su totalidad los que estén presentes.*

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	(Marque con "X")		
			NO FIRMO POR NEGATIVA	FIRMO POR ABANDONO	FIRMO BAJO PROTESTA
morena					
CI					

ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. *En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político y/o de la candidatura independiente que presentaron y méталos en la bolsa de expediente de la elección de Gubernatura.*

EN SU CASO ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN? SÍ NO
(Marque con una "X")

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

Presidencia _____ Senadurías _____ Diputaciones Federales _____
Diputaciones Locales _____

DOCUMENTO: CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECuento DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

NOTA: la constancia se producirá a través de sistema.

MUESTRA

ENTIDAD FEDERATIVA: **Veracruz** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____ a las _____ horas del día _____ de junio de 2024, en _____

_____ domicilio de este Consejo Distrital, se reunieron sus miembros en Sesión, para realizar el **CÓMPUTO DISTRITAL** de la elección para la **GOBERNATURA** y toda vez que _____

(Explicar la causa)

_____ procedieron a realizar, conforme a los artículos 233 fracción I, IV Y V; 241 fracción I y 242 fracción I del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, el cómputo de la casilla tipo _____ de la Sección _____ ubicada en: _____

_____ haciendo constar los siguientes Resultados:

BOLETAS SOBREVIVIENTES

_____ (Con letra) _____ (Con número)

TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BOLSAS CORRESPONDIENTES

_____ (Con letra) _____ (Con número)

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
1 2 3		
Coalición 1		
1 2		
1 3		
2 3		
4 5 6		
Coalición 2		
4 5		
4 6		
5 6		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

CONSEJERO/A PRESIDENTE

CONSEJO DISTRITAL

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

SECRETARIO/A

*T=TITULAR, S= SUPLENTE

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

CONSEJEROS/AS ELECTORALES

*T=TITULAR, S= SUPLENTE

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

* P= PROPIETARIO/A, S=SUPLLENTE

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
morena			
CI			

* P= PROPIETARIO/A, S=SUPLLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL **ORIGINAL** EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGUE **COPIA** A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE PRESENTES.

ENTIDAD
FEDERATIVA

VERACRUZ

DISTRITO

ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



**PARTIDO REVOLUCIONARIO
INSTITUCIONAL**

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



**PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN
DEMOCRÁTICA**

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



**PARTIDO VERDE ECOLOGISTA
DE MÉXICO**

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



PARTIDO DEL TRABAJO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



MOVIMIENTO CIUDADANO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

morena

MORENA

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO



CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

NOMBRE NOMBRE APELLIDO
APELLIDO

SI DESEA VOTAR POR ALGÚN/A CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A,
ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.

Consejera Presidenta del Consejo General
del Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES

Secretario Ejecutivo del
Organismo Público Local Electoral del Estado de Veracruz

LUIS FERNANDO REYES ROCHA

DOCUMENTO: **BOLETA DE LA ELECCIÓN DE
DIPUTACIONES LOCALES**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Impresión: Anverso: Selección de color y una tinta directa (Pantone 7613 U). 5 X 2 tintas.
Reverso: Tinta directa y negro (Pantone 7613 U).

**Tamaño del documento
impreso:** 22 x 28 cm.

Cantidad a imprimir: 6,415,045 boletas.

Sustrato: Papel Seguridad.
Gramaje base 90 g/m².
Calibre 4.5 pulgadas/1000 Mínimo.
Opacidad 90% Mínimo.
Blancura 80% Mínimo.
Tensión 7.5 kg/15 mm Mínimo.
Humedad 4.5% Máximo.
Área Sucia 3.0 ppm.
Entrega En bobinas de 90 cm de ancho y 90 cm de diámetro. Una sola unión como máximo por bobina.1

Número de versiones: Por definir.

**Datos variables a
imprimir:** Por el anverso: Distrito en el talón y en el cuerpo de la boleta. 30 cambios de impresión.
Folio consecutivo por distrito en el talón.
Por el reverso: sin cambios.

Medidas de Seguridad: De acuerdo con las especificaciones señaladas por el OPLE Veracruz.
En la fabricación del Papel:
Papel seguridad con fibras visibles e invisibles distribuidas en toda la boleta.
Marcas de agua propias de la empresa.
Reactivos químicos.

En la impresión:
Microtexto en los márgenes de los espacios de las candidaturas y en líneas punteadas entre las boletas y el talón desprendible.
Tinta invisible amarilla.
Folio sangrante.
Imágenes en tinta invisible (lámpara UV).
Imagen dinámica (decodificador).
Sistema anticopia "furión".

Talón de Corte: Localizado del lado izquierdo, mide 2 x 28 cm, con una línea de corte de 12 perforaciones por pulgada. Contiene el folio cuya área aproximada de impresión es de 5 cm de largo, con coma para la separación de miles y tamaño de letra de 5 mm de alto.

Encuadernación: En blocks de 100 piezas.
Con fresado del lado izquierdo y engomado con Hotmelt.

Respaldo de block: Papel Kraftin de 56.5 g/m² en color amarillo.

Empaque: En cajas de cartón corrugado de 46 x 31 x 26 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm².

Sellado de caja: Cinta adherible.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Tipo de elección.
Nombre del documento.
Cantidad de boletas.
Números de folios.
Número de caja.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: 4,000 boletas por caja (40 blocks de 100 boletas cada uno).

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

Pegue aquí la etiqueta con el código QR

3



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

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

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 200; 201 FRACCIÓN VII; 202 Y 214 FRACCIÓN IX DEL CODIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

Al concluir el llenado de la Hoja para hacer operaciones, inicie el llenado del acta de escrutinio y cómputo utilizando un bolígrafo de tinta azul. Asegúrese que todas las copias sean legibles y atienda las recomendaciones.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: Veracruz Distrito electoral local:

Municipio:

Sección: (Con número)

Form for marking the type of casilla (BÁSICA, CONTIGUA, EXTRA ORDINARIA, EXTRA ORDINARIA CONTIGUA) and writing the casilla number.

La casilla se instaló en: (Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

2 BOLETAS SOBREVIVIENTES

Copie del apartado 2 de la Hoja para hacer operaciones, el total de boletas no usadas que se cancelaron con dos líneas diagonales.

Form for recording the number of unused ballots.

3 PERSONAS DE LA LISTA NOMINAL QUE VOTARON

Copie del apartado 3 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas con la marca "Votó" en la lista nominal de electores y las personas que votaron con su sentencia del Tribunal Electoral.

Form for recording the total number of voters.

4 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE QUE VOTARON

Copie del apartado 4 de la Hoja para hacer operaciones, el total de marcas "Votó" en la Relación de representaciones partidistas y de candidatura independiente.

Form for recording the total number of party and independent representation votes.

5 TOTAL DE PERSONAS Y REPRESENTANTES QUE VOTARON

Copie del apartado 5 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas que votaron y representantes.

Form for recording the total number of voters and representatives.

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Copie del apartado 6 de la Hoja para hacer operaciones, los votos para partidos políticos, coaliciones, candidatura independiente, candidatura no registrada, votos nulos y TOTAL. En caso de que no se haya recibido votación para alguno, escriba ceros.

Main table for recording election results by party and coalition, including columns for party name, results in letters, and results in numbers.

7 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Copie del apartado 7 de la Hoja para hacer operaciones, el total de votos de la elección de Diputaciones Locales que se sacaron de todas las urnas.

Form for recording the total number of votes cast from all urns.

8 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los apartados 5 y 7? Copie esta respuesta del apartado 8 de la Hoja de operaciones.

Form for recording the equality of voters and votes cast.

9 TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el apartado 7 con el TOTAL de la votación? Copie esta respuesta del apartado 9 de la Hoja de operaciones.

Form for recording the equality of votes cast and total results.

10 INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

¿Se presentaron incidentes? Sí No ¿En cuántas Hojas se registraron? (Con número)

Describalos en la Hoja de incidentes.

11 FUNCIONARIOS/AS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

Escriba los nombres de las y los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording the names and signatures of the casilla table officials.

12 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

Escriba los nombres de las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, marque con "X" si es la o el propietario (P) o suplente (S) y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording the names and signatures of party and independent representation holders.

13 ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES

En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político y de candidatura independiente que los presentó y métalos en la bolsa de expediente correspondiente.

Form for recording the number of protest or incident reports by party.

14 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

- Una vez llenada y firmada el acta: 1. Guarde el original en la Bolsa de expediente de casilla de la elección de Diputaciones Locales; 2. Guarde la primera copia en la Bolsa PREP; 3. Guarde la Segunda copia en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Diputaciones Locales; 4. Entregue copia legible a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden del apartado 12. En caso de que alguna o algún representante de partido político y de candidatura independiente, le solicite tomar una fotografía del acta, Usted debe permitirle.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

DOCUMENTO: **ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 43 x 28 cm.

Impresión: En selección de color y tinta especial (Pantone 7613 U). 5 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 22,885 juegos.

Sustrato: Papel autocopiante blanco, en un original y 11 copias según se indica en el siguiente apartado.

Original en papel autocopiante CB de 56 g/m².
Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m².
Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m².

Número de versiones: Por definir.

Leyenda destino: Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos:

Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES.

1a. copia: COPIA EN LA BOLSA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP).

2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES.

3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.

Datos variables a imprimir: Número del Distrito Local. En total 30 cambios.

Medidas de Seguridad: De acuerdo con las especificaciones señaladas por el OPLE Veracruz.
En la impresión:
Fibras visibles e invisibles.
Microtexto.
Imágenes en tinta invisible.

Respaldo: Papel Kraftin de 56.5 g/m² en color amarillo.

Encuadernación: Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.

Empaque: En cajas de cartón corrugado de 29 x 44 x 20 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.

**Textos de
identificación de
etiqueta para
empaque:**

Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja.
Número de caja.
Número de ID.

**Cantidad en el
empaque:**

225 juegos por caja.

Clasificación:

Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

3EMR



Pegue aquí la etiqueta con el código QR



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 200; 201 FRACCIÓN VII; 202 Y 214 FRACCIÓN IX DEL CODIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

Al concluir el llenado de la Hoja para hacer operaciones, inicie el llenado del acta de escrutinio y cómputo utilizando un bolígrafo de tinta azul. Asegúrese que todas las copias sean legibles y atienda las recomendaciones.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: Veracruz Distrito electoral local:

Municipio:

Sección: (Con número)

TIPO DE CASILLA. ESPECIAL. ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA

La casilla se instaló en: (Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

2 BOLETAS SOBANTES

Copie del apartado 2 de la Hoja para hacer operaciones, el total de boletas no usadas que se cancelaron con dos líneas diagonales.

Form for recording cancelled ballots with letter and number boxes.

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

Copie del apartado 3 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas que votaron por la elección de Diputaciones Locales de mayoría relativa.

Form for recording total voters with letter and number boxes.

4 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Copie del apartado 4 de la Hoja para hacer operaciones, los votos para partidos políticos, coaliciones, candidatura no registrada, votos nulos y TOTAL. En caso de que no se haya recibido votación para alguno, escriba ceros.

Table with columns: PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A; RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA; (Con número). Rows include PAN, PRD, PRD, VERDE, PT, MOVIMIENTO CIUDADANO, morena, FUERZA MEXICANA VERACRUZ, CI, COALICIÓN 1, COALICIÓN 2, CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS, VOTOS NULOS, TOTAL.

5 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Copie del apartado 5 de la Hoja para hacer operaciones, el total de votos de la elección de Diputaciones Locales de mayoría relativa que se sacaron de todas las urnas.

Form for recording total votes with letter and number boxes.

6 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los apartados 3 y 5? Copie esta respuesta del apartado 6 de la Hoja de operaciones.

Yes/No response box with 'X' marking instruction.

7 TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el apartado 5 con el TOTAL de la votación? Copie esta respuesta del apartado 7 de la Hoja de operaciones.

Yes/No response box with 'X' marking instruction.

8 INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

¿Se presentaron incidentes? Sí No ¿En cuántas Hojas se registraron? (Con número)

Describalos en la Hoja de incidentes.

9 FUNCIONARIOS/AS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

Escriba los nombres de las y los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table with columns: CARGO, NOMBRES, FIRMAS. Rows include PRESIDENTE/A, 1er. SECRETARIO/A, 2do. SECRETARIO/A, 1er. ESCRUTADOR/A, 2do. ESCRUTADOR/A, 3er. ESCRUTADOR/A.

10 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

Escriba los nombres de las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, marque con "X" si es la o el propietario (P) o suplente (S) y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table with columns: PARTIDO O CANDIDATO/A, NOMBRE COMPLETO, Marque con "X" P S, FIRMA, MARQUE CON "X" SI FIRMÓ BAJO PROTESTA, MARQUE CON "X" SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA O ABANDONO. Rows include PAN, PRD, PRD, VERDE, PT, MOVIMIENTO CIUDADANO, morena, FUERZA MEXICANA VERACRUZ, CI.

11 ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES

En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político y de candidatura independiente que los presentó y métalos en la bolsa de expediente correspondiente.

Form for recording protest incidents with party logos and boxes.

12 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada el acta:

- 1. Guarde el original en la Bolsa de expediente de casilla especial de la elección de Diputaciones Locales;
2. Guarde la primera copia en la Bolsa PREP;
3. Guarde la segunda copia en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Diputaciones Locales;
4. Entregue copia legible a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden del apartado 10.

En caso de que alguna o algún representante de partido político y de candidatura independiente, le solicite tomar una fotografía del acta, Usted debe permitirselo.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

DOCUMENTO:	ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	43 x 28 cm.
Impresión:	En selección de color y tinta especial (Pantone 7613 U). 5 X 0 tintas.
Cantidad a imprimir:	136 juegos.
Sustrato:	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 ² . Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m ² . Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m ² .
Número de versiones:	Por definir.
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES. 1a. copia: COPIA EN LA BOLSA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP). 2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES. 3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.
Datos variables a imprimir:	Número del Distrito Local. En total 30 cambios.
Medidas de Seguridad:	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el OPLE Veracruz. <i>En la impresión:</i> Fibras visibles e invisibles. Microtexto. Imágenes en tinta invisible.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m ² en color amarillo.

- Encuadernación:** Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
- Empaque:** En paquetes de papel kraft sellados con cinta canela.
- Textos de identificación de etiqueta para empaque:** Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.
- Cantidad en el empaque:** Un paquete por Distrito. Cantidad por paquete de acuerdo al número de casillas especiales que se aprueben y que corresponda a cada Distrito Local.
- Clasificación:** Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

3ERP



Pegue aquí la etiqueta con el código QR



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 200; 201 FRACCIÓN VII; 202 Y 214 FRACCIÓN IX DEL CODIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

Al concluir el llenado de la Hoja para hacer operaciones, inicie el llenado del acta de escrutinio y cómputo utilizando un bolígrafo de tinta azul. Asegúrese que todas las copias sean legibles y atienda las recomendaciones.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: Veracruz Distrito electoral local:

Municipio:

Sección: (Con número)

La casilla se instaló en: (Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

2 BOLETAS SOBANTES

Copie del apartado 2 de la Hoja para hacer operaciones, el total de boletas no usadas que se cancelaron con dos líneas diagonales.

Form for recording cancelled ballots with fields for text and numbers.

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

Copie del apartado 3 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas que votaron por la elección de Diputaciones Locales de representación proporcional.

Form for recording total voters with fields for text and numbers.

4 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Copie del apartado 4 de la Hoja para hacer operaciones, los votos para partidos políticos, candidatura no registrada, votos nulos y TOTAL. En caso de que no se haya recibido votación para alguno, escriba ceros.

Table for recording election results by party, including columns for party name and vote count.

5 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Copie del apartado 5 de la Hoja para hacer operaciones, el total de votos de la elección de Diputaciones Locales de representación proporcional que se sacaron de todas las urnas.

Form for recording total votes cast with fields for text and numbers.

6 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los apartados 3 y 5? Copie esta respuesta del apartado 6 de la Hoja de operaciones.

Yes/No response box for question 6.

7 TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el apartado 5 con el TOTAL de la votación? Copie esta respuesta del apartado 7 de la Hoja de operaciones.

Yes/No response box for question 7.

8 INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

¿Se presentaron incidentes? ¿En cuántas Hojas se registraron?

Form for recording incidents with Yes/No boxes and a count field.

Describalos en la Hoja de incidentes.

9 FUNCIONARIOS/AS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

Escriba los nombres de las y los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording names and signatures of table officials.

10 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS

Escriba los nombres de las representaciones partidistas, marque con "X" si es la o el propietario (P) o suplente (S) y asegúrese que firmen en su totalidad.

Table for recording party representatives with columns for party, name, role, and signature.

11 ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES

En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político que los presentó y métalos en la bolsa de expediente correspondiente.

Form for recording protest or incident counts by party.

12 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada el acta:

- 1. Guarde el original en la Bolsa de expediente de casilla especial de la elección de Diputaciones Locales;
2. Guarde la primera copia en la Bolsa PREP;
3. Guarde la segunda copia en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral para la elección de Diputaciones Locales;
4. Entregue copia legible a las representaciones partidistas presentes, según el orden del apartado 10.
En caso de que alguna o algún representante de partido político, le solicite tomar una fotografía del acta, Usted debe permitirsele.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

DOCUMENTO: **ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 43 x 21.5 cm.

Impresión: En selección de color y tinta especial (Pantone 7613). 5 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 136 juegos.

Sustrato: Papel autocopiante blanco, en un original y 11 copias según se indica en el siguiente apartado.

Original en papel autocopiante CB de 56 g/m².
Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m².
Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m².

Leyenda destino: Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos:

Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES.

1a. copia: COPIA EN LA BOLSA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP).

2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES.

3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS.

Datos variables a imprimir: Número del Distrito Local. En total 30 cambios.

Medidas de Seguridad: De acuerdo con las especificaciones señaladas por el OPLE Veracruz.

En la impresión:
Fibras visibles e invisibles.
Microtexto.
Imágenes en tinta invisible.

Respaldo: Papel Kraftin de 56.5 g/m² en color amarillo.

Encuadernación: Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.

Empaque: En paquetes de papel kraft sellados con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque:

Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque:

Un paquete por Distrito. Cantidad por paquete de acuerdo al número de casillas especiales que se aprueben y que corresponda a cada Distrito Local.

Clasificación:

Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

ENTIDAD FEDERATIVA: **Veracruz** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____ a las _____: _____ horas del día _____

de junio de 2024, en _____

_____ domicilio de este Consejo Distrital, se reunieron sus miembros en Sesión, para realizar el **CÓMPUTO DISTRITAL** de la elección de **DIPUTACIONES LOCALES** por el principio de Mayoría Relativa y toda vez que _____

(Explicar la causa)

_____ procedieron a realizar, conforme a los artículos 233 fracción

II, IV Y V; 241 fracción II y 242 fracción II del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, el cómputo de la casilla tipo _____ de la Sección _____ ubicada en: _____

_____ haciendo constar los siguientes Resultados:

BOLETAS SOBREVANTES _____ (Con letra) _____ (Con número)

TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BOLSAS CORRESPONDIENTES _____ (Con letra) _____ (Con número)

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
Coalición 1	1 2 3	
Coalición 1	1 2	
Coalición 1	1 3	
Coalición 1	2 3	
Coalición 1	4 5 6	
Coalición 2	4 5	
Coalición 2	4 6	
Coalición 2	5 6	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

CONSEJERO/A PRESIDENTE	CONSEJO DISTRITAL		
	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

*T=TITULAR, S= SUPLENTE

SECRETARIO/A	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

*T=TITULAR, S= SUPLENTE

CONSEJEROS/AS ELECTORALES	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

* P= PROPIETARIO/A, S=SUPLLENTE

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
morena			
CI			

* P= PROPIETARIO/A, S=SUPLLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE PRESENTES.

ENTIDAD FEDERATIVA: **Veracruz** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____ a las: _____ : _____ horas
del día _____ de junio de 2024, en _____ domicilio de este Consejo Distrital, se
reunieron sus miembros en Sesión, para realizar el Cómputo Distrital de la elección de **DIPUTACIONES LOCALES** por el principio de Representación
Proporcional y toda vez que _____








_____ procedieron a realizar, conforme a los artículos
233 fracción III, IV Y V; 241 fracción III y 242 fracción III del Código número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, el cómputo
de la casilla tipo _____ de la Sección _____ ubicada en: _____

_____ haciendo constar los siguientes Resultados:

BOLETAS SOBREVANTES _____
(Con letra) (Con número)

TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS
QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BOLSAS
CORRESPONDIENTES _____
(Con letra) (Con número)

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

PARTIDO	(Con letra)	(Con número)
		
		
		
		
		
		
morena		
		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

CONSEJO DISTRICTAL

CONSEJERO/A PRESIDENTE	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

*T=TITULAR, S= SUPLENTE

SECRETARIO/A

SECRETARIO/A	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *








*T=TITULAR, S= SUPLENTE

CONSEJEROS/AS ELECTORALES

CONSEJEROS/AS ELECTORALES	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

* P= PROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS

PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
			
			
			
			
			
			
morena			
			

*T=TITULAR, S= SUPLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS PRESENTES.

CONSEJO DISTRITAL

CONSEJERO/A PRESIDENTE

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

*T= TITULAR, S= SUPLENTE

SECRETARIO/A

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

*T= TITULAR, S= SUPLENTE

CONSEJEROS/AS ELECTORALES

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

*P=PROPIETARIO/A, S=SUPLLENTE

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
morena			
CI			

*P=PROPIETARIO/A, S=SUPLLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE PRESENTES.

DISTRIBUCIÓN FINAL DE VOTOS A PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
VOTACIÓN FINAL		

VOTACIÓN FINAL OBTENIDA POR LOS/AS CANDIDATOS/AS

PARTIDO O COALICIÓN	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
Coalición Proposición		
Coalición Proposición		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		

CIRCUNSCRIPCIÓN PLURINOMINAL: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: Veracruz

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____ CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____
a las _____: _____ horas del día 2024 de junio de _____, en _____

domicilio del Consejo Distrital _____, se reunieron sus integrantes con fundamento en los artículos 230, 231, 232, 233, 241 y 242 fracción II del Código Número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y procedieron a realizar el **CÓMPUTO DISTRITAL** de la elección de **DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA**, haciendo constar que _____ casillas fueron aprobadas por este Consejo Distrital para recibir la votación y _____ paquetes fueron recibidos al término de la Jornada Electoral, de los cuales en el pleno del Consejo fueron cotejados los resultados de _____ actas de escrutinio y cómputo contenidas en el expediente de casilla con los resultados que de las mismas obraban en poder del presidente del Consejo, se recontaron _____ paquetes y se resolvió la reserva de _____ votos, mientras que en _____ grupos de trabajo fueron recontados _____ paquetes; levantándose el acta correspondiente.

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

TOTAL DE VOTOS EN EL DISTRITO

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
morena		
CI		
Coalición 1		
Coalición 1		
Coalición 1		
Coalición 2		
Coalición 2		
Coalición 2		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

CIRCUNSCRIPCIÓN PLURINOMINAL: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: **Veracruz**

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____ CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____ a las ____:____ horas del día ____ de junio de 2024, en _____ domicilio del Consejo Distrital _____, se reunieron sus integrantes con fundamento en los artículos 230, 231, 232, 233, 246 y 251 del Código Número 577 Electoral para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y procedieron a realizar el **CÓMPUTO DISTRITAL** de la elección de **DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL**, haciendo constar que _____ casillas fueron aprobadas por este Consejo Distrital para recibir la votación y _____ paquetes fueron recibidos al término de la Jornada Electoral, de los cuales en el pleno del Consejo fueron cotejados los resultados de _____ actas de escrutinio y cómputo contenidas en el expediente de casilla con los resultados que de las mismas obraban en poder del presidente del Consejo, se recontaron _____ paquetes y se resolvió la reserva de _____ votos, mientras que en _____ grupos de trabajo fueron recontados _____ paquetes; levantándose el acta correspondiente.

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

TOTAL DE VOTOS EN EL DISTRITO

PARTIDO	(Con letra)	(Con número)
morena		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
VOTACIÓN TOTAL		

CONSEJERO/A PRESIDENTE

CONSEJO DISTRITAL

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

SECRETARIO/A

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

CONSEJEROS/AS ELECTORALES

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

* P= PROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS

PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
morena			

* P= PROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS PRESENTES.



PAN



PRD



PT



Morena



**Candidato/a
independiente**



PRI



PVEM



**Movimiento
Ciudadano**



Fuerza por México Veracruz



Candidato/a no registrado/a



DOCUMENTO: PLANTILLA BRAILLE DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: Acabado final 20 X 28 cm con 2 pestañas, una de 7 cm en el costado izquierdo y otra de 2 cm por la parte Inferior (al reverso).

Impresión: A una tinta: negro y en relieve la escritura Braille. 1 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 5000 plantillas.

Sustrato: Cartulina bristol blanca de 200 g.

Número de versiones: Por definir.

Empaque: En cajas de cartón corrugado de 36 x 24 x 33 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm² y selladas con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja.
Número de caja.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: 200 juegos por caja.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

NOTA: EL BRAILLE DEBE CUMPLIR CON LA NORMA ONCE DE LA COMISIÓN BRAILLE ESPAÑOLA.

HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA

ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES


Esta hoja debe ser llenada con lápiz por la o el segundo secretario de Mesa Directiva de Casilla.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Si no está la etiqueta **copie** los datos de su nombramiento.

ENTIDAD:
DISTRITO:
MUNICIPIO:
SECCIÓN:
CASILLA:

2 BOLETAS SOBRANTES



- Con un bolígrafo **cancela** las boletas sobrantes con dos rayas diagonales.
- Cuente** las boletas que canceló y **escriba** la cantidad en este recuadro:
 **Llene los 3 espacios con número sin dejar lugares en blanco, por ejemplo: 000, 001, 012, 123.**

DIPUTACIONES LOCALES

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla de la elección de Diputados Locales.

Copie en el apartado **2** del Acta.

3 PERSONAS DE LA LISTA NOMINAL QUE VOTARON

- Cuente** 2 veces en la lista nominal a las personas que tienen la marca "Votó".
En caso de que los dos conteos sean iguales **escriba** el resultado:
 **En caso de que NO sean iguales vuelva a contar hasta que tenga la cantidad correcta.**
- En su caso, **anote** las marcas "Votó" del listado adicional del Tribunal Electoral: _____
 **De NO haber listado adicional escriba tres ceros "000".**

A

+

B

=

C

Copie en el apartado **3** del Acta.

+

D

Copie en el apartado **4** del Acta.

=

E

Copie en el apartado **5** del Acta.

4 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE QUE VOTARON

Cuente las marcas "Votó" de la Relación de representaciones partidistas y de candidatura independiente y **escriba** el total en el recuadro **D**:

5 TOTAL DE PERSONAS Y REPRESENTANTES QUE VOTARON

Sume **C** + **D** y **escriba** el resultado en el recuadro **E**:

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Anote las cantidades de la **Guía de apoyo para la clasificación de los votos** y de los **Clasificadores de los votos** en la **COLUMNA 1**. Espere a que se extraigan los votos de las urnas de las demás elecciones y, en caso de encontrar de **DIPUTACIONES LOCALES**, anótelos en la **COLUMNA 2** y **sume** el total de votos en la **COLUMNA 3**. Si **NO** encuentra votos de **DIPUTACIONES LOCALES** en otras urnas, **cancela** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

CUADRO DE RESULTADOS DE DIPUTACIONES LOCALES			
	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Diputaciones Locales <i>Escriba con número</i>	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas <i>Escriba con número</i>	COLUMNA 3 Total de votos <i>Escriba con número</i>
Partido			
morena			
CI			
1 2 3			
1 2			
1 3			
2 3			
4 5 6			
4 5			
4 6			
5 6			
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS			
TOTAL			

Votos para cada partido político:

Votos para candidatura independiente:

Votos para los partidos políticos en coalición:
En caso de que alguna de las combinaciones de la coalición no hubiera obtenido votos, anote "000".

Votos para candidaturas NO registradas:

Votos nulos:

Sume todos los votos encontrados y anote el resultado:

Copie las cantidades de la **COLUMNA 3** en el apartado **6** del Acta. En caso de que se cancelen las **COLUMNAS 2 y 3** anote las cantidades de la **COLUMNA 1**.

Firma del Presidente/a de mesa directiva de casilla

Firma del segundo Secretario/a de mesa directiva de casilla

7 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Cuente los votos de **DIPUTACIONES LOCALES** sacados de todas las urnas y **escriba** el resultado en el recuadro **F** : _____

8 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los recuadros **E** de la primera página y **F** ? _____

9 TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el recuadro **F** y el **TOTAL** de la votación del **apartado 6**? _____

AL CONCLUIR EL LLENADO DE LA HOJA DE OPERACIONES, INICIE EL LLENADO DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO SIGUIENDO LAS INDICACIONES DE ESTE DOCUMENTO. GUARDE ESTA HOJA EN EL EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES.

DIPUTACIONES LOCALES

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla de la elección de Diputaciones Locales.

F

Copie en el apartado **7** del Acta.

Sí

No

(Marque con una "X")

Copie en el apartado **8** del Acta.

Sí

No

(Marque con una "X")

Copie en el apartado **9** del Acta.

DOCUMENTO: **HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE
ESCRUTINIO Y CÁMPUTO DE CASILLA DE LA
ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES**

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	21.5 x 34 cm.
Impresión:	En selección de color. 4 x 4 tintas.
Cantidad a imprimir:	11,442 hojas.
Sustrato:	Bond blanco de 90 g.
Número de versiones:	Por definir.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 36 x 23 x 20 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	250 hojas por caja.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL

ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

Esta hoja debe ser llenada con lápiz por la o el segundo secretario de Mesa Directiva de Casilla.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Si no está la etiqueta **copie** los datos de su nombramiento.

ENTIDAD:
DISTRITO LOCAL:
MUNICIPIO:
SECCIÓN:
CASILLA:

2 BOLETAS SOBRANTES

a. Con un bolígrafo **cancela** las boletas sobrantes con dos rayas diagonales.

b. **Cuente** las boletas que canceló y **escriba** la cantidad en este recuadro:

💡 **Llene los 4 espacios con número sin dejar lugares en blanco, por ejemplo: 0000, 0001, 0012, 0123, 1234.**

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

Anote del Sistema de Consulta de Casillas Especiales (SICCE) el total de personas que votaron por **Diputaciones Locales** de mayoría relativa, en el recuadro **A**:

💡 **Solo en caso de no estar disponible el SICCE, cuente dos veces el total de personas que votaron por DIPUTACIONES LOCALES de mayoría relativa de las hojas del acta de las y los electores en tránsito y anote el resultado en el recuadro **A**. En caso de que no sean iguales las cantidades vuelva a contar hasta que tenga la cantidad correcta.**

DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla especial de la elección de Diputaciones Locales de mayoría relativa.

--	--	--	--

Copie en el apartado **2** del Acta.

A			

Copie en el apartado **3** del Acta.

4 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Anote las cantidades de la **Guía de apoyo para la clasificación de los votos** y de los **Clasificadores de los votos** en la **COLUMNA 1**. Espere a que se extraigan los votos de las urnas de las demás elecciones y, en caso de encontrar de **DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA**, anótelos en la **COLUMNA 2** y **sume** el total de votos en la **COLUMNA 3**. Si **NO** encuentra votos de **DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA** en otras urnas, **cancela** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

CUADRO DE RESULTADOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA			
	COLUMNA 1	COLUMNA 2	COLUMNA 3
	Votos sacados de la urna de Diputaciones Locales MR	+ Votos encontrados en otras urnas	= Total de votos
Partido	Escriba con número	Escriba con número	Escriba con número
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 2 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VOTOS NULOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Votos de cada partido político:

Votos para candidatura independiente:

Votos para los partidos políticos en coalición: En caso de que alguna de las combinaciones de la coalición no hubiera obtenido votos, anote "000".

Votos para candidaturas NO registradas:

Votos nulos:

Suma todos los votos encontrados y anote el resultado:

Copie las cantidades de la **COLUMNA 3** en el apartado **4** del Acta. En caso de que se cancelen las **COLUMNAS 2 y 3** anote las cantidades de la **COLUMNA 1**.

Firma del Presidente/a de mesa directiva de casilla

Firma del segundo Secretario/a de mesa directiva de casilla

5 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Cuenta los votos de **DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA** sacados de todas las urnas y **escriba** el resultado en el recuadro **B**:

6 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los recuadros **A** de la primera página y **B**?

7 TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el recuadro **B** y el **TOTAL** de la votación del **apartado 4**?

AL CONCLUIR EL LLENADO DE LA HOJA DE OPERACIONES, INICIE EL LLENADO DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO SIGUIENDO LAS INDICACIONES DE ESTE DOCUMENTO. GUARDE ESTA HOJA EN EL EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA.

DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla especial de la elección de **Diputaciones Locales de mayoría relativa**.

Copie en el apartado **5** del Acta.

Sí **No** Copie en el apartado **6** del Acta.
(Marque con una "X")

Sí **No** Copie en el apartado **7** del Acta.
(Marque con una "X")

ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

Esta hoja debe ser llenada con lápiz por la o el segundo secretario de Mesa Directiva de Casilla.

2 BOLETAS SOBRANTES

- a. **Copie** el total de boletas sobrantes de Diputaciones Locales de mayoría relativa que escribió en la primera hoja.
- b. **Cuente** las boletas que canceló y **escriba** la cantidad en este recuadro:

🔦 **Llene los 4 espacios con número sin dejar lugares en blanco, por ejemplo: 0000, 0001, 0012, 0123, 1234.**

DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla especial de la elección de Diputaciones Locales de representación proporcional.

--	--	--	--

Copie en el apartado **2** del Acta.

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

Anote del Sistema de Consulta de Casillas Especiales (SICCE) el total de personas que votaron por **Diputaciones Locales** de representación proporcional, en el recuadro **A** :

🔦 **Solo en caso de no estar disponible el SICCE, cuente dos veces el total de personas que votaron por DIPUTACIONES LOCALES de representación proporcional de las hojas del acta de las y los electores en tránsito y anote el resultado en el recuadro A.** En caso de que no sean iguales las cantidades vuelva a contar hasta que tenga la cantidad correcta.

A			

Copie en el apartado **3** del Acta.

4 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

Anote las cantidades de la **Guía de apoyo para la clasificación de los votos** y de los **Clasificadores de los votos** en la **COLUMNA 1**. **Espera** a que se extraigan los votos de las urnas de las demás elecciones y, en caso de encontrar de **DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL**, **anótelos** en la **COLUMNA 2** y **sume** el total de votos en la **COLUMNA 3**. Si **NO** encuentra votos de **DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL** en otras urnas, **cancela** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Diputaciones Locales RP Escriba con número	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas Escriba con número	COLUMNA 3 Total de votos Escriba con número
Partido PAN			
Partido PRD			
Partido PRD			
Partido VERDE			
Partido PT			
MOVIMIENTO CIUDADANO			
morena			
FUERZA MEXICO			
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS			
TOTAL			

Votos para cada partido político:

Votos para candidaturas NO registradas:

Votos nulos:
Suma todos los votos encontrados y anote el resultado:

Copie las cantidades de la **COLUMNA 3** en el apartado **4** del Acta. En caso de que se cancelen las **COLUMNAS 2 y 3** anote las cantidades de la **COLUMNA 1**.

5 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS


Cuente los votos de **DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL** sacados de todas las urnas y **escriba** el resultado en el recuadro **B**: _____

6 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL SACADOS DE LAS URNAS

¿Son iguales las cantidades anotadas en los recuadros **A** de la primera página y **B**? _____

7 TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

¿Son iguales las cantidades anotadas en el recuadro **B** y el **TOTAL** de la votación del **apartado 4**? _____

 **AL CONCLUIR EL LLENADO DE LA HOJA DE OPERACIONES, INICIE EL LLENADO DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO SIGUIENDO LAS INDICACIONES DE ESTE DOCUMENTO. GUARDE ESTA HOJA EN EL EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL.**

DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

Copie los datos de esta columna en el Acta de escrutinio y cómputo de casilla especial de la elección de Diputaciones Locales de representación proporcional.

B			

Copie en el apartado **5** del Acta.

Sí	No
<i>(Marque con una "X")</i>	

Copie en el apartado **6** del Acta.

Sí	No
<i>(Marque con una "X")</i>	

Copie en el apartado **7** del Acta.

MUESTRA

**DOCUMENTO: HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE
ESCRUTINIO Y CÁLCULO DE CASILLA
ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES
LOCALES**

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	21.5 x 34 cm.
Impresión:	En selección de color. 4 x 4 tintas.
Cantidad a imprimir:	68 juegos.
Número de páginas:	Cada Juego con 4 páginas.
Encuadernación:	Engrapado con tres grapas del lado izquierdo.
Sustrato:	Bond blanco de 90 g.
Número de versiones:	Por definir.
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por paquete. Número de paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	Un paquete por Distrito.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

**DOCUMENTO: GUÍA DE APOYO PARA LA CLASIFICACIÓN DE
LOS VOTOS DE LA ELECCIÓN DE
DIPUTACIONES LOCALES**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Impresión: En selección de color. 4 X 0 tintas.

Tamaño del documento impreso: 1 pliego de 70 X 95 cm.

Cantidad a imprimir: 11,510 juegos.

Sustrato: Papel bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por definir.

Empaque: Doblado en 4 partes por ambos lados y empacado en cajas de cartón corrugado de 24 x 32 x 40 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm² y sellados con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja.
Número de caja.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: 100 juegos por caja.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

1

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

1

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 1, 2, 3

1 2 3

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

INSTRUCCIONES DE USO

1. AGRÚPE LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.
2. TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.
3. SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

DIPUTACIONES LOCALES

Marque el recuadro de su preferencia

	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	<input type="checkbox"/>	SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ

DISTRICTO ELECTORAL LOCAL

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES

LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

Ver listados al reverso

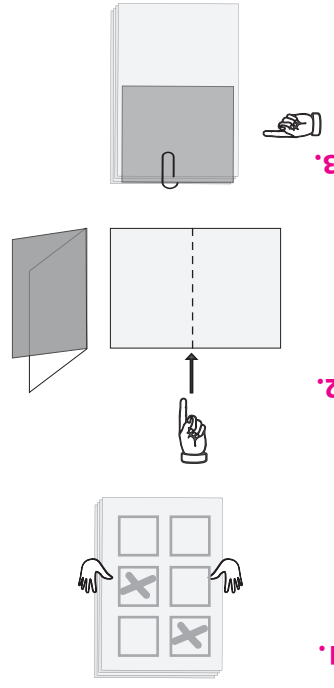
REVERSO

2

AGRUPÉ LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.

TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.

SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.



INSTRUCCIONES DE USO

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

2

COALICIÓN 1, 2



Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL:

Marque el recuadro de su preferencia

	<input type="checkbox"/>

SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

MARISOL ALICIA DELGADO MORALES LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL:

Marque el recuadro de su preferencia

	<input type="checkbox"/>

SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

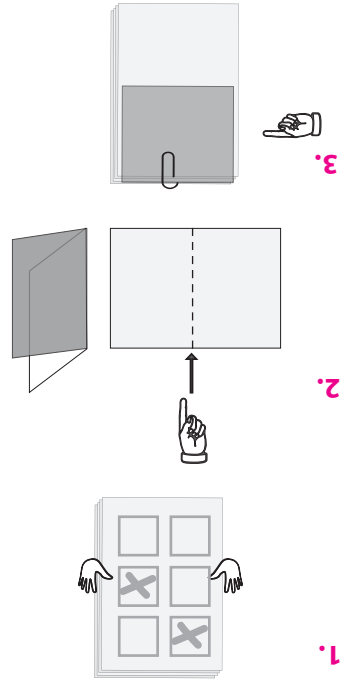
MARISOL ALICIA DELGADO MORALES LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

3

AGRUPÉ LOS VOTOS
CON LAS MARCAS
COINCIDENTES
DE LA IMAGEN DE
LA BOLETA.

TOME EL
CLASIFICADOR Y
DOBLE EN DONDE
SE UBICA LA LÍNEA
PUNTEADA.

SUJETE LOS VOTOS
UTILIZANDO EL
CLASIFICADOR Y UN
CLIP COMO SE
MUESTRA EN LA
ILUSTRACIÓN.



INSTRUCCIONES DE USO

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



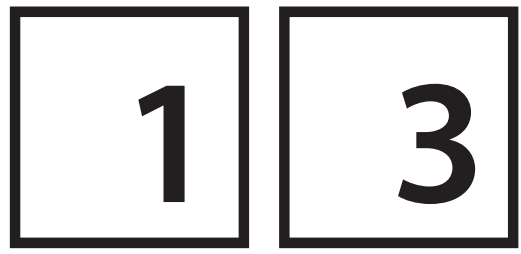
PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 1, 3



Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

DIPUTACIONES LOCALES

Marque el recuadro de su preferencia

 PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.

LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES

3

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPE LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES
VERACRUZ

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ
 DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES
 LUIS FERNANDO BEYES BOCHIA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 2, 3

2	3
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Ver listados al reverso

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES
 LUIS FERNANDO BEYES BOCHIA

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRPE LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ
 DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

Marque el recuadro de su preferencia

	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRADO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES
 LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
CLASIFICADOR DE VOTOS
DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 4, 5, 6

4	5	6
---	---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

Marque el recuadro de su preferencia

	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO		NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRADO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES
 LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

INSTRUCCIONES DE USO

1. AGRupe los votos con las marcas coincidentes que sean de la imagen de la boleta.
2. Tome el clasificador y doble en donde se ubica la línea punteada.
3. Sujete los votos utilizando el clasificador y un clip como se muestra en la ilustración.

Veracruz
DIPUTACIONES LOCALES
 PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ
 DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

PAN PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PRD PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
morena MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	FUERZA MEXICO VERACRUZ FUERZA POR MEXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
CI CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

LUIS FERNANDO BEYES ROCHA
 MARISSOL ALICIA DELGADO MORALES

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 4, 5



Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--

OPLE Veracruz
 PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ
 DISTRITO ELECTORAL LOCAL

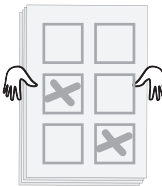
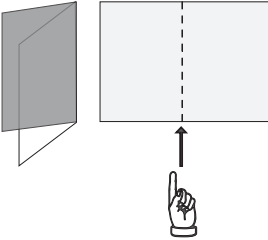
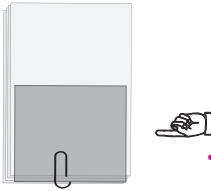
Marque el recuadro de su preferencia

PAN PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	PRD PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
morena MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	FUERZA MEXICO VERACRUZ FUERZA POR MEXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
CI CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

MARISSOL ALICIA DELGADO MORALES
 LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

7

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPÉ LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**

2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**

3. **SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**


PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ
 DISTRITO ELECTORAL LOCAL: []

Marque el recuadro de su preferencia

 PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
CLASIFICADOR DE VOTOS
DIPUTACIONES LOCALES

7

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 4, 6

4	6
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--	--	--	--

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL: []

Marque el recuadro de su preferencia

 PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUAJRO EL NOMBRE COMPLETO.

INSTRUCCIONES DE USO

1. **AGRUPÉ LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.**
2. **TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.**
3. **SUETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y UN CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ
 DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES
 LUIS FERNANDO BEYES BOCHIA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
CLASIFICADOR DE VOTOS
DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 5, 6

5	6
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OPLE Veracruz PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ DISTRITO ELECTORAL LOCAL

Marque el recuadro de su preferencia

	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	MORENA NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO		FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO
	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO	SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.	

MARISOL ALICIA DELGADILLO MORALES
 LUIS FERNANDO BEYES BOCHIA

6

INSTRUCCIONES DE USO

1. AGRUPE LOS VOTOS QUE SEAN COINCIDENTES CON LAS MARCAS DE LA IMAGEN DE LA BOLETA.
2. TOME EL CLASIFICADOR Y DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.
3. SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.

REVERSO

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA VERACRUZ

VERACRUZ

Marque el recuadro de su preferencia

 PARTIDO ACCIÓN NACIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO
 PARTIDO DEL TRABAJO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 MOVIMIENTO CIUDADANO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 FUERZA POR MÉXICO VERACRUZ NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO	 CANDIDATO/A INDEPENDIENTE NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO

SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUAJERO EL NOMBRE COMPLETO.
JUAN LÓPEZ

LUIS FERNANDO BEYES ROCHA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para candidatos/as no registrados/as:

CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS

CANDIDATO/A
NO
REGISTRADO/A

Escriba la cantidad con número

--	--	--

TOTAL DE VOTOS

9

DOCUMENTO:	CLASIFICADOR DE VOTOS DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES (Juego de clasificadores)
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	21.5 X 28 cm.
Cantidad a imprimir:	11,510 juegos con (será proporcionado cuando el OPLE Veracruz tenga la cantidad en función de las coaliciones) clasificadores.
Sustrato:	Papel bond blanco de 120 g.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Número de versiones:	Por definir.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 29 x 23 x 26 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	200 juegos por caja.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

ENTIDAD FEDERATIVA: **Veracruz** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____ SECCIÓN: CASILLA: _____
(Con número)

GRUPO: PUNTO DE RECuento:
(Con número) (Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBREVANTES: _____
(Con número)

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)
morena	
CI	
Coalición 1	
<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	
<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	
<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 3	
<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	
Coalición 2	
<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	
<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	
<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 6	
<input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	
VOTOS NULOS	
TOTAL	

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: _____
(Con número)

Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.

EL RECuento DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS _____ : _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
2024 Y CONCLUYÓ A LAS _____ : _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE 2024.
(Con número) (Con número)

INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. *Escriba los nombres de las y los integrantes y solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.*

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECuento	FIRMA

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO O VOCAL	FIRMA

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE EN EL GRUPO DE TRABAJO. *Solicite a las representaciones partidistas y de candidatura independiente que escriban su nombre y firmen en su totalidad los que estén presentes.*

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	(Marque con "X")		
			NO FIRMO POR NEGATIVA	NO FIRMO POR ABANDONO	FIRMO BAJO PROTESTA
morena					
CI					

ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. *En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político y/o de la candidatura independiente que presentaron y méталos en la bolsa de expediente de la elección de Diputaciones Locales.*

EN SU CASO ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN? SÍ NO
(Marque con "X")

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

Presidencia _____ Senadurías _____ Diputaciones Federales _____
Gubernatura _____

DOCUMENTO: CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECuento DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

NOTA: la constancia se producirá a través de sistema.

MUESTRA

Para el llenado de esta acta utilice un bolígrafo de tinta azul, 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: **VERACRUZ** Distrito electoral local: _____

Municipio: _____

Sección:
(Con número)

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA				
BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA	EXTRA ORDINARIA CONTIGUA	ESPECIAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA				

INSTALACIÓN DE LA CASILLA

2 La casilla se instaló en: _____
(Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

_____ y su instalación empezó a las: _____: _____ a.m. del día _____ de junio de 2024.
(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:

GUBERNATURA
(Con número) (Con letra)

DIPUTACIONES LOCALES
(Con número) (Con letra)

4 Escriba el número de folios inicial y final de las boletas de la elección de Gubernatura y Diputaciones Locales recibidas, en caso de que los folios no sean continuos, utilice el segundo recuadro.

GUBERNATURA
DEL NÚMERO: OPL: AL NÚMERO: OPL:
(Con número) (Con número) (Con número) (Con número)

DIPUTACIONES LOCALES
DEL NÚMERO: OPL: AL NÚMERO: OPL:
(Con número) (Con número) (Con número) (Con número)

5 ¿Alguna o algún representante de partido político y de candidatura independiente firmó o selló las boletas? SÍ NO
Marque con "X" la o el representante que firmó o selló las boletas: (Marque con una "X")



6 Cuando las urnas fueron armadas ante las y los funcionarios y las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, la o el presidente:

¿Comprobó que las urnas estaban vacías? SÍ NO (Marque con una "X")
¿Colocó las urnas a la vista de todas las personas? SÍ NO (Marque con una "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 del funcionariado de mesa directiva de casilla y de las representaciones partidistas y de candidatura independiente en los apartados **B** y **C** según corresponda, y asegúrese de que firmen 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 una "X")

Antes de las 6:00 p.m. ya había votado todo el electorado de la lista nominal. Después de las 6:00 p.m. aún había electorado presente en la casilla.
 A las 6:00 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 una "X") SÍ NO Instalación de la casilla Desarrollo de la votación Cierre de la votación

Utilice la Hoja de incidentes para describir las características de tiempo, modo y lugar del incidente ocurrido.

12 Escriba en el cuadro correspondiente el número de escritos de protesta o incidentes que las representaciones partidistas y de candidatura independiente hayan presentado y métalos en el sobre de expediente de la elección de Gubernatura.



13 Solicite que en la columna del cierre de la votación (color café claro) firme el funcionariado de mesa directiva de casilla en el apartado **B**; y las representaciones partidistas y de candidatura independiente 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.

B Marque con una "X" si la o el funcionario se tomó de la fila de votantes.

MESA DIRECTIVA DE CASILLA	CARGO	DE LA FILA	NOMBRES	INSTALACIÓN DE LA CASILLA FIRMAS	CIERRE DE LA VOTACIÓN FIRMAS
	1er. SECRETARIO/A				
	2do. SECRETARIO/A				
	1er. ESCRUTADOR/A				
	2do. ESCRUTADOR/A				
	3er. ESCRUTADOR/A				

C Marque con una "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 abandono. 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	Marque con "X"	
		P	S			SI FIRMO BAJO PROTESTA	NO FIRMO POR NEGATIVA O ABANDONO
PAN							
PRD							
PRB							
VERDE							
PT							
MOVIMIENTO CIUDADANO							
morena							
FUERZA MEXICO PROGRESO							
CI							

14 Una vez llenada y firmada el acta:
1. Guarde el original en la Bolsa de expediente de la elección de **Gubernatura** que va dentro del paquete electoral;
2. Guarde la primera copia en la Bolsa de expediente de la elección de **Diputaciones Locales**;
3. Entregue copia legible a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden de registro del apartado **C**.

Si algún o alguna representante de partido político o de candidatura independiente solicita tomar una fotografía del original del acta, **Usted debe permitirselo**.

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 181 F. I, II Y VII, 183 F. III, IV, V Y VII, 195 F. II, IV Y V, 202 P. I, 206 P. I, 211, 212, 218 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

DOCUMENTO: ACTA DE LA JORNADA ELECTORAL

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	43 x 28 cm.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Cantidad a imprimir:	23,020 juegos.
Sustrato:	Papel autocopiante blanco, en un original y 10 copias según se indica en el siguiente apartado. Original en papel autocopiante CB de 56 g/m ² . Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m ² . Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m ² .
Número de versiones:	Por definir.
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA. 1ª. copia: COPIA PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES. 2a. a 10a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.
Datos variables a imprimir:	El número del Distrito Local. En total 30 cambios.
Medidas de Seguridad:	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el OPLE Veracruz. <i>En la impresión:</i> Microtexto. Imágenes en tinta invisible. Fibras visibles e invisibles.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m ² en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 29 x 44 x 20 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.

**Textos de
identificación
de etiqueta
para empaque:**

Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por caja.
Número de caja.
Número de ID.

**Cantidad en el
empaque:**

225 juegos por caja.

Clasificación:

Por Distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

Para el llenado de esta acta **utilice un bolígrafo de tinta azul**, para que todas las copias se puedan leer y siga cada una de las instrucciones.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: **VERACRUZ** Distrito electoral local: _____

Municipio : _____

Sección: _____
(Con número)

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA				
BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA	EXTRA ORDINARIA CONTIGUA	ESPECIAL
[]	[]	[]	[]	[]
ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA				

2 DESCRIPCIÓN DE LOS INCIDENTES

Marque con "X", en la columna correspondiente, el momento en que se presentó el incidente; con número la hora; y por último descríballo.

MOMENTO DEL INCIDENTE <small>(Marque con "X")</small>						DESCRIPCIÓN
INSTALACIÓN DE LA CASILLA	DESARROLLO DE LA VOTACIÓN	CIERRE DE LA VOTACIÓN	ESCRUTINIO Y CÓMPUTO	HORA	A.M./P.M.	

3 FUNCIONARIOS/AS DE 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		
2do. SECRETARIO/A		
1er. ESCRUTADOR/A		
2do. ESCRUTADOR/A		
3er. ESCRUTADOR/A		

4 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

Escriba los nombres de las representaciones partidistas y de candidatura independiente 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"	
		P	S		SI FIRMÓ BAJO PROTESTA	NO FIRMÓ POR NEGATIVA Ó ABANDONO
morena						

* (P) Propietario/a (S) Suplente

5 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

SI NO HUBO INCIDENTES, FAVOR DE LLENAR LA HOJA Y EN EL ESPACIO PARA LOS INCIDENTES, PONER LA LEYENDA "SIN INCIDENTES"

Una vez llenada y firmada el acta:

1. **Guarde el original** en la Bolsa de expediente de casilla de la elección de **Gubernatura**;
2. **Guarde la primera copia** en la Bolsa de expediente de casilla de la elección de **Diputaciones Locales**;
3. **Entregue copia legible** a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el cuadro del apartado 4. **Este documento constituye parte integrante del Acta de la Jornada Electoral o de la de Escrutinio y Cómputo de casilla, según el momento en el que se presenten los incidentes. En caso de que alguna o algún representante de partido político y de candidatura independiente, le solicite tomar una fotografía del acta, Usted debe permitirselo.**

SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 181 F. VII, 183 F. IV Y V, 195 F. II, IV Y V, 202 P. I, 211, 218 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA

DOCUMENTO: HOJA DE INCIDENTES

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	43 x 28 cm.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Cantidad a imprimir:	11,577 juegos.
Sustrato:	Papel autocopiante blanco, en un original y 10 copias según se indica en el siguiente apartado. Original en papel autocopiante CB de 56 g/m ² . Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m ² . Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m ² .
Número de versiones:	Por definir.
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA. 1ª. copia: COPIA PARA LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES. 2a. a 10a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m ² en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 29 x 44 x 20 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	225 juegos por caja.

Clasificación: Por Distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos

MUESTRA

CONSTANCIA DE CLAUSURA DE LA CASILLA Y RECIBO DE COPIA LEGIBLE

Para el llenado de esta acta **utilice un bolígrafo de tinta azul**, para que todas las copias se puedan leer y siga cada una de las instrucciones.

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: **VERACRUZ** Distrito electoral local: _____

Municipio: _____

Sección: _____ La casilla se instaló en: _____
(Con número) (Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA				
BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA	EXTRA ORDINARIA CONTIGUA	ESPECIAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA				

2 ENTREGA DE COPIAS LEGIBLES

Marque con "X" en los cuadros de las actas y documentos cuyas copias fueron entregadas a las representaciones partidistas y de candidatura independiente y en su caso, con "X" en el cuadro de acuse de la devolución de la Lista Nominal, entregado a las representaciones partidistas que devolvieron las Listas Nominales.

PARTIDO O CANDIDATURA	ACTA DE LA JORNADA ELECTORAL	ACTAS DE ESCRUTINIO Y COMPUTO DE LA ELECCIÓN DE GUBERNATURA	ACTAS DE ESCRUTINIO Y COMPUTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES:		EN SU CASO, ACTA DE LAS Y LOS ELECTORES EN TRÁNSITO PARA CASILLAS ESPECIALES.	HOJA DE INCIDENTES	CONSTANCIA DE CLAUSURA DE LA CASILLA	EN SU CASO, ACUSE DE LA DEVOLUCIÓN DE LA LISTA NOMINAL DE ELECTORES
			MAYORÍA RELATIVA	REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL				
morena								
CI								

3 CLAUSURA DE LA CASILLA

Habiéndose formado el paquete electoral con el expediente y bolsas correspondientes, así como en su caso, las listas nominales entregadas por las representaciones partidistas y de candidatura independiente, la o el Secretario de la mesa directiva de casilla hace constar que, siendo las ____: ____ horas del día ____ de junio de 2024, se clausuró la casilla y, bajo la responsabilidad de la o del Presidente de la mesa directiva de casilla, se hará entrega del paquete electoral al Consejo Distrital o al Centro de Recepción y Traslado que le corresponda por conducto de:

ELECCIÓN LOCAL.	
Marque con "D" a quien va al Consejo Distrital	
Presidente/a	1er. Secretario/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2do. Secretario/a	1er. Escrutador/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2do. Escrutador/a	3er. Escrutador/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En compañía de las representaciones partidistas y de candidatura independiente que se indican.

Marque con "X":

morena

 CI

4 FUNCIONARIAS/OS DE 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		
2do. SECRETARIO/A		
1er. ESCRUTADOR/A		
2do. ESCRUTADOR/A		
3er. ESCRUTADOR/A		

5 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

Escriba los nombres de las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, marque con "X" si es representante ante la casilla o general y si es propietario/a (P) o suplente (S) y asegúrese de que firmen en su totalidad.

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	Marque con "X"				FIRMA	Marque con "X"	
		ANTE CASILLA	GENERAL	P	S		FIRMA BAJO PROTESTA	NO FIRMO POR NEGATIVA O ABANDONO
morena								
CI								

6 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada la constancia:

- Guarde el original en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de Diputaciones Locales;
- Entregue la primera copia a la o el presidente de mesa directiva de casilla;
- Entregue copia legible a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden del apartado 5.

En caso de que alguna o algún representante de partido político y de candidatura independiente, le solicite tomar una fotografía del acta, **Usted debe permitirselo.**

La negativa de las representaciones partidistas de devolver la Lista Nominal, no anula su derecho a recibir las copias legibles de las actas que correspondan.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 181 F. I, II Y VII, 183 F. IV Y IX, 195 F. I, IV, V Y VI, 202 P. I, 220 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO NÚMERO 577 ELECTORAL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE DIPUTACIONES LOCALES

DOCUMENTO: CONSTANCIA DE CLAUSURA DE LA CASILLA Y RECIBO DE COPIA LEGIBLE

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Tamaño del documento impreso:	43 x 21.5 cm.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Cantidad a imprimir:	11,510 juegos.
Sustrato:	Papel autocopiante blanco, en un original y 10 copias según se indica en el siguiente apartado. Original en papel autocopiante CB de 56 g/m ² . Copia en papel autocopiante CF de 53 g/m ² . Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m ² .
Número de versiones:	30 versiones.
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE DIPUTACIONES LOCALES. 1a. copia: COPIA PARA LA O EL PRESIDENTE DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA. 2a. a 10a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m ² en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 26 x 44 x 20 cm. Con resistencia de 9 a 12 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	225 juegos por caja.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 distritos.

MUESTRA

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN ESTA CASILLA 2 DE JUNIO DE 2024

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): VERACRUZ

DISTRITO ELECTORAL LOCAL:
(Escriba con número)

MUNICIPIO: _____ SECCIÓN:
(Escriba con número)

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA
		EXTRA ORDINARIA CONTIGUA
ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA		

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)	PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)	FIRMA DE LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE
	GUBERNATURA		DIPUTACIONES LOCALES	
morena		morena		morena
CI		CI		CI
Coalición 1	1 2 3	Coalición 1	1 2 3	
	1 2		1 2	
	1 3		1 3	
	2 3		2 3	
Coalición 2	4 5 6	Coalición 2	4 5 6	
	4 5		4 5	
	4 6		4 6	
	5 6		5 6	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		VOTOS NULOS		

LA O EL PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

LA O EL SECRETARIO DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

NOMBRE

FIRMA

NOMBRE

FIRMA

DOCUMENTO: **CARTEL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN
EN ESTA CASILLA**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 70 x 95 cm.

Impresión: En selección de color. 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 11,442 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por definir.

Empaque: En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: 100 carteles por paquete.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN ESTA CASILLA ESPECIAL 2 DE JUNIO DE 2024

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): VERACRUZ

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: (Escriba con número)

MUNICIPIO: _____

SECCIÓN: (Escriba con número)

TIPO DE CASILLA	
ESPECIAL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Escriba con número)

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO) GUBERNATURA	PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO) DIPUTACIONES LOCALES POR EL PRINCIPIO DE:		FIRMA DE LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE
			MAYORÍA RELATIVA	REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL	
Coalición 1	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3	Coalición 1	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3		
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2		
	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 3		<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 3		
	<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3		<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3		
Coalición 2	<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	Coalición 2	<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6		
	<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5		<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5		
	<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 6		<input type="text"/> 4 <input type="text"/> 6		
	<input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6		<input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS			
VOTOS NULOS		VOTOS NULOS			

LA O EL PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

NOMBRE

FIRMA

LA O EL SECRETARIO DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

NOMBRE

FIRMA

DOCUMENTO: CARTEL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN CASILLA ESPECIAL

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 70 x 95 cm.

Impresión: En selección de color. 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 68 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por definir.

Empaque: En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: Un paquete por Distrito

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos

MUESTRA

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

RESULTADOS PRELIMINARES DE LAS ELECCIONES EN EL DISTRITO










ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): VERACRUZ

CABECERA DISTRITAL: _____ DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

ESTOS RESULTADOS CORRESPONDEN A: _____ CASILLAS DEL TOTAL DE: _____ QUE COMPRENDE EL DISTRITO,
HASTA LAS _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE 2024.

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.










PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)
	GUBERNATURA

	
	
	
	
	
	
	
	
	
Coalición 1	1 2 3
	1 2
	1 3
	2 3
Coalición 2	4 5 6
	4 5
	4 6
	5 6
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	

VOTOS VÁLIDOS	
---------------	--

VOTOS NULOS	
-------------	--

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)	
	DIPUTACIONES LOCALES POR EL PRINCIPIO DE:	
	MAYORÍA RELATIVA	REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

		
		
		
		
		
		
		
		
		
Coalición 1	1 2 3	
	1 2	
	1 3	
	2 3	
Coalición 2	4 5 6	
	4 5	
	4 6	
	5 6	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		

VOTOS VÁLIDOS		
---------------	--	--

VOTOS NULOS		
-------------	--	--

DOCUMENTO: CARTEL DE RESULTADOS PRELIMINARES DE LAS ELECCIONES EN EL DISTRITO

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 70 x 95 cm.

Impresión: En selección de color digital. 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 90 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por definir.

Empaque: En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: Un paquete por Distrito.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA

PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2023-2024

RESULTADOS DE CÓMPUTO DISTRITAL

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): VERACRUZ CABECERA DISTRITAL: _____

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____ TOTAL DE CASILLAS COMPUTADAS: _____

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)
	GUBERNATURA
morena	
CI	
Coalición 1	
1 2 3	
1 2	
1 3	
2 3	
Coalición 2	
4 5 6	
4 5	
4 6	
5 6	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	
VOTOS VÁLIDOS	
VOTOS NULOS	

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)	
	DIPUTACIONES LOCALES POR EL PRINCIPIO DE:	
	MAYORÍA RELATIVA	REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL
morena		
CI		
Coalición 1		
1 2 3		
1 2		
1 3		
2 3		
Coalición 2		
4 5 6		
4 5		
4 6		
5 6		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS VÁLIDOS		
VOTOS NULOS		

LA O EL PRESIDENTE DEL CONSEJO DISTRITAL

NOMBRE

FIRMA

**DOCUMENTO: CARTEL DE RESULTADOS DE CÓMPUTO
DISTRITAL**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

Tamaño del documento impreso: 70 x 95 cm.

Impresión: En selección de color digital. 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 90 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por definir.

Empaque: En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.

Textos de identificación de etiqueta para empaque: Entidad.
Distrito.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.
Número de ID.

Cantidad en el empaque: Un paquete por DISTRITO.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el OPLE Veracruz, con base en 30 Distritos.

MUESTRA