

DOCUMENTACION CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DOCUMENTO:	BOLETA ELECTORAL 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 (Pantone 7613 U) y negro
Tamaño del documento impreso:	22 x 28 cm.
Cantidad a imprimir:	4,439,191 boletas.
Sustrato:	Papel Seguridad. Gramaje base 90 g/m ² . 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:	24 de versiones.
Datos variables a imprimir:	Por el anverso: distrito en el talón y en el cuerpo de la boleta (24 cambios de impresión). Folio consecutivo por municipio en el talón. Por el reverso: lista de candidaturas a las diputaciones por el principio de representación proporcional una sola versión.
Medidas de Seguridad:	<i>En la fabricación del Papel:</i> fibras ópticas visibles, fibras ópticas invisibles, marca de agua del fabricante. <i>En la impresión:</i> folio, fondo de seguridad (frente y vuelta), impresión invertida, microimpresión, imagen latente, tinta invisible, medida de seguridad adicional por el impresor.
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/m ² en color amarillo.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 46 x 31 x 26 cm. Con resistencia de 12 a 18 kg/cm ² .
Sellado de caja:	Cinta adherible blanca tipo canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Nombre del Instituto. Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por caja. Número de caja.
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 Instituto, con base en 24 distritos

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**DOCUMENTO: ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE LAS 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:	13,404 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 determinar.
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES. 1a. copia: COPIA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP). 2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL PARA EL CONSEJO DISTRITAL. 3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.
Datos variables a imprimir:	Sin información variable a imprimir.
Medidas de Seguridad:	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el Instituto. <i>En la impresión:</i> Microimpresión e impresión invertida.
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 envueltos con papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Nombre del Instituto. Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por paquete. Número de paquete.
Cantidad en el empaque:	200 juegos por paquete.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**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 directa (Pantone 7613 U), 5 X 0 tintas.**Cantidad a imprimir:** 123 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 determinar.**Leyenda destino:** Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos:Original: ORIGINAL PARA EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA.
1a. copia: COPIA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP).
2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL.
3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.**Datos variables a imprimir:** En total 24 cambios.**Medidas de Seguridad:** De acuerdo con las especificaciones señaladas por el Instituto.*En la impresión:*
Microimpresión e impresión invertida.**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 envueltos con papel kraft y sellados con cinta canela.**Textos de identificación de etiqueta para empaque:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.**Cantidad en el empaque:** Un paquete por Distrito.**Clasificación:** Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.

2 **ERP**

¡Pegar aquí la etiqueta con el código QR!

EM PROCESO ELECTORAL LOCAL-2023-2024

ACTA DE ESCRUTINIO Y COMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCION DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACION PROPORCIONAL

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 32, PARÁGRAFOS 1 Y 2, 36, PARÁFRFO 1, INCISOS AL, DI Y EL 62, 224, 229 AL 261, 279, PARÁFRFO 4, 387 AL 296 DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES, 130, PARÁFRFO 1, INCISOS AL 163, PARÁFRFO 1 Y 2, Y ANEXO A1, APARTADO A, NUMERAL 3 DEL REGLAMENTO DE ELECCIONES DEL TRIBUNTO NACIONAL ELECTORAL, 175, 186, 187, US, 187 A, 201, 311, FRACCIÓN VY DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MORELOS DE OCCIDENTE.

Al concluir el llenado de la Hoja para hacer operaciones, inicia el llenado del sobre de escrutinio y computo según un volúmen que irá sellado. Asegure que todas las copias sean legibles y atienda las recomendaciones.

02 DATOS DE IDENTIFICACION DE CASILLA

Copie y anote la información de su nombramiento.

Entidad: MICHUACÁN Distrito electoral local: _____

Municipio: _____ Tipo de casilla: CASILLA ESPECIAL ESTABLECIDA POR LA LEY

Sección: _____ (Con número)

La casilla se instaló en: _____ (Incluir el lugar, vía pública, código postal)

02 BOLETAS SOBREVIENTES

Copie el apartado 2 de la Hoja para hacer operaciones, el total de boletas no usadas que se conectaron con otros líneas digitales.

03 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCION DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACION PROPORCIONAL

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

(Con número)

04 RESULTADOS DE LA VOTACION

Copie el apartado 4 de la Hoja para hacer operaciones. En voto para partidos políticos, candidato no registrado, voto nulo y TOTAL. En caso de que no se haya recibido votación para alguno, escriba ceros.

CANDIDATO	VOTOS	ESCRITOS	BLANCOS
1. SECRETARÍA			
2. SECRETARÍA			
3. SECRETARÍA			
4. SECRETARÍA			
5. SECRETARÍA			
6. SECRETARÍA			
7. SECRETARÍA			
8. SECRETARÍA			
9. SECRETARÍA			
10. SECRETARÍA			
11. SECRETARÍA			
12. SECRETARÍA			
13. SECRETARÍA			
14. SECRETARÍA			
15. SECRETARÍA			
16. SECRETARÍA			
17. SECRETARÍA			
18. SECRETARÍA			
19. SECRETARÍA			
20. SECRETARÍA			
21. SECRETARÍA			
22. SECRETARÍA			
23. SECRETARÍA			
24. SECRETARÍA			
25. SECRETARÍA			
26. SECRETARÍA			
27. SECRETARÍA			
28. SECRETARÍA			
29. SECRETARÍA			
30. SECRETARÍA			
31. SECRETARÍA			
32. SECRETARÍA			
33. SECRETARÍA			
34. SECRETARÍA			
35. SECRETARÍA			
36. SECRETARÍA			
37. SECRETARÍA			
38. SECRETARÍA			
39. SECRETARÍA			
40. SECRETARÍA			
41. SECRETARÍA			
42. SECRETARÍA			
43. SECRETARÍA			
44. SECRETARÍA			
45. SECRETARÍA			
46. SECRETARÍA			
47. SECRETARÍA			
48. SECRETARÍA			
49. SECRETARÍA			
50. SECRETARÍA			
51. SECRETARÍA			
52. SECRETARÍA			
53. SECRETARÍA			
54. SECRETARÍA			
55. SECRETARÍA			
56. SECRETARÍA			
57. SECRETARÍA			
58. SECRETARÍA			
59. SECRETARÍA			
60. SECRETARÍA			
61. SECRETARÍA			
62. SECRETARÍA			
63. SECRETARÍA			
64. SECRETARÍA			
65. SECRETARÍA			
66. SECRETARÍA			
67. SECRETARÍA			
68. SECRETARÍA			
69. SECRETARÍA			
70. SECRETARÍA			
71. SECRETARÍA			
72. SECRETARÍA			
73. SECRETARÍA			
74. SECRETARÍA			
75. SECRETARÍA			
76. SECRETARÍA			
77. SECRETARÍA			
78. SECRETARÍA			
79. SECRETARÍA			
80. SECRETARÍA			
81. SECRETARÍA			
82. SECRETARÍA			
83. SECRETARÍA			
84. SECRETARÍA			
85. SECRETARÍA			
86. SECRETARÍA			
87. SECRETARÍA			
88. SECRETARÍA			
89. SECRETARÍA			
90. SECRETARÍA			
91. SECRETARÍA			
92. SECRETARÍA			
93. SECRETARÍA			
94. SECRETARÍA			
95. SECRETARÍA			
96. SECRETARÍA			
97. SECRETARÍA			
98. SECRETARÍA			
99. SECRETARÍA			
100. SECRETARÍA			
101. SECRETARÍA			
102. SECRETARÍA			
103. SECRETARÍA			
104. SECRETARÍA			
105. SECRETARÍA			
106. SECRETARÍA			
107. SECRETARÍA			
108. SECRETARÍA			
109. SECRETARÍA			
110. SECRETARÍA			
111. SECRETARÍA			
112. SECRETARÍA			
113. SECRETARÍA			
114. SECRETARÍA			
115. SECRETARÍA			
116. SECRETARÍA			
117. SECRETARÍA			
118. SECRETARÍA			
119. SECRETARÍA			
120. SECRETARÍA			

05 TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LAS URNAS

Copie el 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.

06 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACION PROPORCIONAL SACADOS DE LAS URNAS

(Sin incluir las cantidades anotadas en los apartados 03 y 07) Copie esta respuesta del apartado 6 de la Hoja de operaciones.

07 TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACION PROPORCIONAL SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACION

(Sin incluir las cantidades anotadas en el apartado 5 de la Hoja de operaciones. Copie esta respuesta del apartado 7 de la Hoja de operaciones.

08 INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y COMPUTO

¿Se presentaron incidentes? SI No (En otras Hojas, se registraron?)

Describan en la Hoja de incidentes.

09 ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES

En esta casilla, escriba el número de escrito de protesta o incidentes en el recuento del partido político que se presentó y escribió en el sobre de escrutinio correspondiente.

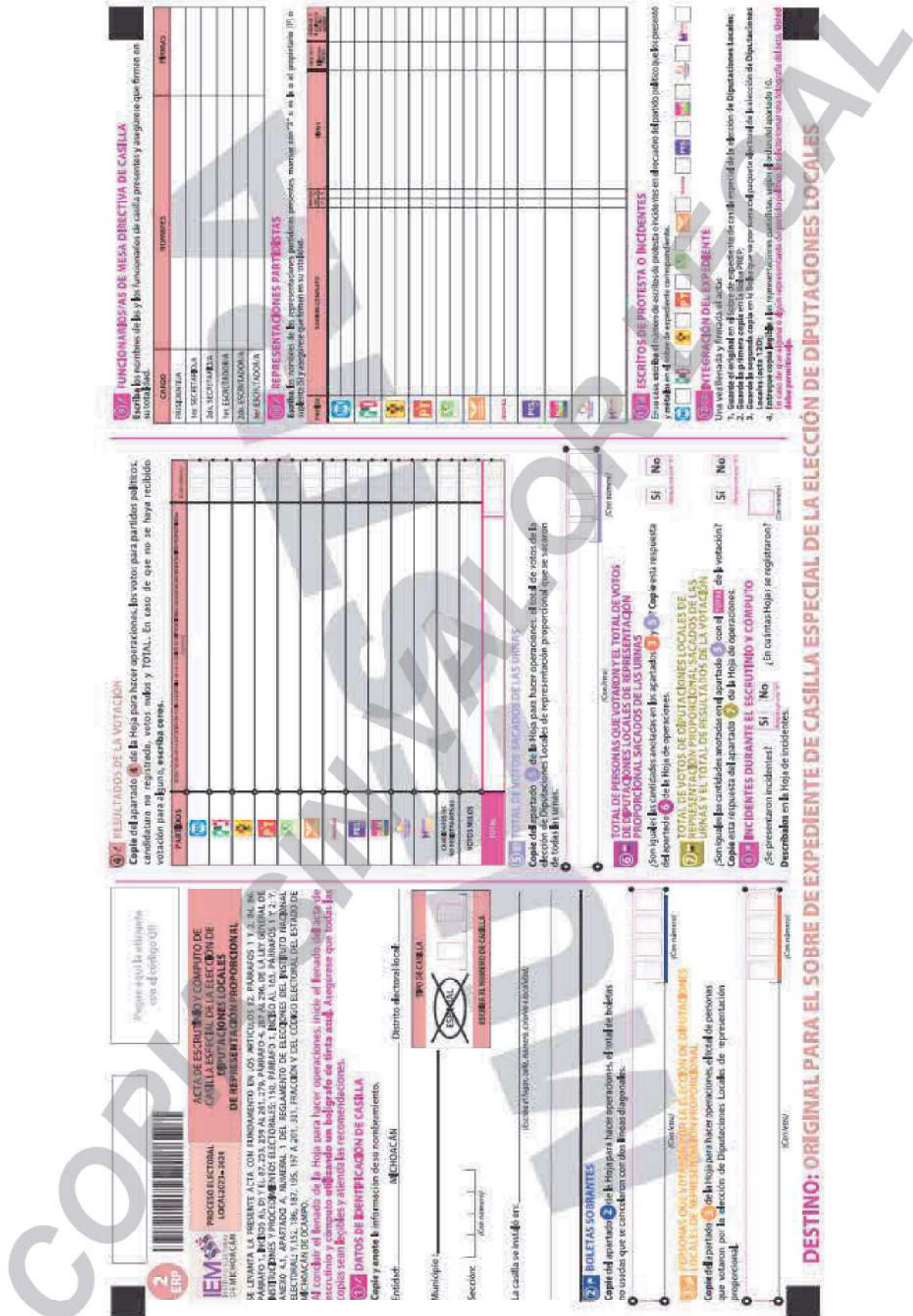
10 INTEGRACION DEL EXPEDIENTE

Una vez finalizada y firmada el acta:

- Guarde el original en el sobre de escrutinio de cada una de las urnas de la elección de Diputaciones Locales;
- Guarde la primera copia en la Hoja para hacer operaciones;
- Guarde la segunda copia en la Hoja que va por fuera del sobre de escrutinio de la elección de Diputaciones Locales;
- En caso de que haya oídos representantes del partido político, se debe guardar una tercera copia.

Debe permitirse la:

DESTINO: ORIGINAL PARA EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCION DE DIPUTACIONES LOCALES



DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**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 28 cm.
Impresión:	En selección de color y tinta especial (Pantone 7613 U). 5 X 0 tintas.
Cantidad a imprimir:	123 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 .
Leyenda destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA EL SOBRE EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL. 1a. copia: COPIA PARA EL PROGRAMA DE RESULTADOS ELECTORALES PRELIMINARES (PREP). 2a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL. 3a. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS.
Datos variables a imprimir:	Número de distrito y nombre del municipio. En total 112 cambios.
Medidas de Seguridad:	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el Instituto. <i>En la impresión:</i> Microimpresión e impresión invertida.
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 envueltos con papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Nombre del Instituto. Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por paquete. Número de paquete.
Cantidad en el empaque:	un paquete por Distrito.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

ACTA DE CÓMPUTO DISTRICTAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

8 MR

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: CABECERA DISTRICTAL

En el día _____ de junio de 2024, en el domicilio del Consejo Distrital _____ se reunieron sus integrantes con fundamento en los artículos 132, 207, párrafo primero, fracción II, 208, 209 y 210 del Código Electoral del Estado de Michoacán de Ocampo y procedieron a realizar el **CÓMPUTO DISTRICTAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA**. Habiendo consistido 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 pliego del Consejo fueron consignados los resultados de _____ casillas de escrutinio y cómputo contenidas en el expediente de casillas con los resultados que de los mismos obraban en poder del presidente del Consejo, se reconocieron _____ paquetes y se reservó la reserva de _____ votos, mientras que en _____ grupos de trabajo fueron recuadrados _____ paquetes; **Finalizadas** el acta correspondiente.

CONSEJO DISTRICTAL

CONSEJERÍA PRESIDENTE	PRIMA	PS*
NOMBRE COMPLETO		
SECRETARÍA		
NOMBRE COMPLETO		
CONSEJERÍAS ELECTORALES		
NOMBRE COMPLETO		
PRIMA		
PS*		

PRIMA: \$100.000,000, PS: \$100.000,000

DISTRIBUCIÓN FINAL DE VOTOS A PARTIDOS POLITICOS Y CANDIDATOS/A INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
VOTACIÓN FINAL OBTENIDA POR LOS/AS CANDIDATOS/AS		

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

	(Con firma)	(Con número)
TOTAL DE VOTOS EN EL DISTRITO		

REPRESENTACIONES PARTIDAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESENTACIONES PARTIDAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)
REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE		

REPRESANTACIONES PARTICIPANTES Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

	(Con firma)	(Con número)



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

ACTA DE CÓMPUTO DISTRITAL DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL



ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN

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 el artículo 207, párrafo primero fracción II, 208, 209 y 210 del Código Electoral del Estado de Michoacán de Ocampo, 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 plenario del Consejo fueron costeados 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 reconstruyeron _____ paquetes y se resolvió la reserva de _____ votos, mientras que en _____ grupos de trabajo fueron recontados _____ paquetes; levantándose el acta correspondiente.

TOTAL DE VOTOS EN EL DISTRITO		RESULTADOS DE LA VOTACIÓN	
PROPIETARIO CANDIDATURA	(Con letra)	(Con número)	

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

SECRETARIO/A			
	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

CONSEJEROS/AS ELECTORALES			
	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS			
PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

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.

IEM
INSTITUTO ELECTORAL
DE MICHOACÁN
PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

	PAN		PRI
	PRD		PT
	PVEM		Movimiento Ciudadano
	Morena		PES [®] Michoacán
	Más Michoacán		Michoacán Primero
	Tiempo X México		Candidato/a independiente
Candidato/a no registrado/a			

Candidato/a no registrado/a

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**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:** 3,323 plantillas.**Sustrato:** Cartulina bristol blanca de 200 g.**Número de versiones:** Por determinar.**Empaque:** En cajas de cartón corrugado de 36 x 24 x 33 cm. Con resistencia de 12 a 18 kg/cm² y selladas con cinta canela.**Textos de identificación
de etiqueta para
empaque:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.**Cantidad en el
empaque:** 150 juegos por caja.**Clasificación:** Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.**NOTA:** EL BRAILLE DEBE CUMPLIR CON LA NORMA ONCE DE LA COMISIÓN BRAILLE ESPAÑOLA.



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

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 SOBANTES

- 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 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. **Suma** **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

Suma **G + D** y **escriba** el resultado en el recuadro **E**:

DIPUTACIONES LOCALES

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

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.

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**DOCUMENTO: HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES 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 56 doblado a la mitad medida final 28 x 43 cm.**Impresión:** En selección de color. 4 x 4 tintas.**Cantidad a imprimir:** 6,702 hojas.**Sustrato:** Bond blanco de 90 g.**Número de versiones:** Por determinar.**Empaque:** En paquetes envueltos con papel kraft y sellados con cinta canela.**Textos de identificación de etiqueta para empaque:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.**Cantidad en el empaque:** 200 Hojas por paquete.**Clasificación:** Por Distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

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 SOBANTES

a. Con un bolígrafo **cancelé** 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, 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.

--	--	--	--

Copie en el apartado 3 del Acta.

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 SOBREVANTES

- a. Copié 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, 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:
- Sojo 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.

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 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**.

CUADRO DE RESULTADOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL			
	COLUMNA 1 Votos casillas de la urna de Diputaciones Locales RP	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas RP	COLUMNA 3 Total de votos
Partido	Escriba con número	Escriba con número	Escriba con número
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?

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 Copie en el apartado **6** del Acta.
(Marque con una "X")

Sí No Copie en el apartado **7** del Acta.
(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 DIPUTACIONES LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL.

MUESTRA
COPIA SIN VALER

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**DOCUMENTO: HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE
ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA
ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES****Formato:** Illustrator cs.ai.**Fuentes:** Myriad Pro.
Arial.
Helvética.**Tamaño del documento impreso:** 43 x 56 doblado a la mitad medida final 28 x 43 cm.**Impresión:** En selección de color. 4 x 4 tintas.**Cantidad a imprimir:** 62 hojas.**Sustrato:** Bond blanco de 90 g.**Número de versiones:** Por determinar.**Empaque:** En paquetes envueltos con papel kraft y sellados con cinta canela.**Textos de identificación de etiqueta para empaque:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.**Cantidad en el empaque:** Un paquete por Distrito.**Clasificación:** Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

GUÍA DE APOYO PARA LA CLASIFICACIÓN DE LOS VOTOS

Después de sacar los votos de la elección de DIPUTACIONES LOCALES de la urna, agrúpalos encima de cada uno de los ejemplos de la Guía.

Cuando termines, cuéntalos por montoncitos.

Los ejemplos que se muestran en la Guía son los más comunes, pero podría haber otros.

También se puede marcar la opción seleccionada con algún símbolo, palabra o frase.

Si la marca sale del recuadro pero es evidente la decisión de la o el elector, el voto cuenta para el partido político o candidatura marcados.

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input checked="" type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input checked="" type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input checked="" type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input checked="" type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input checked="" type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

PARTIDO DEL TRABAJO VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input checked="" type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input checked="" type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

MOVIMIENTO CIUDADANO VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input checked="" type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

MORENA VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input checked="" type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN VOTOS VÁLIDOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

OPCIÓN: MICHOACÁN SUBSECCIONES: MICHOACÁN

Marque el recuadro de su preferencia

<input type="checkbox"/> PAN	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PRO	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> PT	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES	<input checked="" type="checkbox"/> PES	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> M.A.S.	PROFESIONALES SALUDABLES
<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES	<input type="checkbox"/> CI	PROFESIONALES SALUDABLES

ESTABLE VOTANDO PUEDE CONCRETARSE POR MULTIPLES, BARRAS EN LOS RECUAOS Y NOMBRE COMPLETO.

MÁS MICHOACÁN VOTOS VÁLIDOS

EMW PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES
MICHOCÁN MICHOCÁN MICHOCÁN
Marque el recuadro de su preferencia

FORMA DE VOTAR: Marque el recuadro de su preferencia, escribiendo el número de su partido y el número de su candidato.

MICHOCÁN PRIMERO VOTOS VÁLIDOS

EMW PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES
MICHOCÁN MICHOCÁN MICHOCÁN
Marque el recuadro de su preferencia

FORMA DE VOTAR: Marque el recuadro de su preferencia, escribiendo el número de su partido y el número de su candidato.

TIEMPO X MÉXICO VOTOS VÁLIDOS

EMW PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES
MICHOCÁN MICHOCÁN MICHOCÁN
Marque el recuadro de su preferencia

FORMA DE VOTAR: Marque el recuadro de su preferencia, escribiendo el número de su partido y el número de su candidato.

CANDIDATURA INDEPENDIENTE VOTOS VÁLIDOS

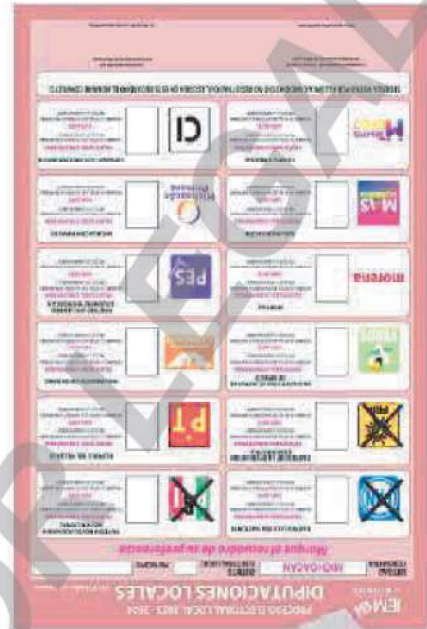
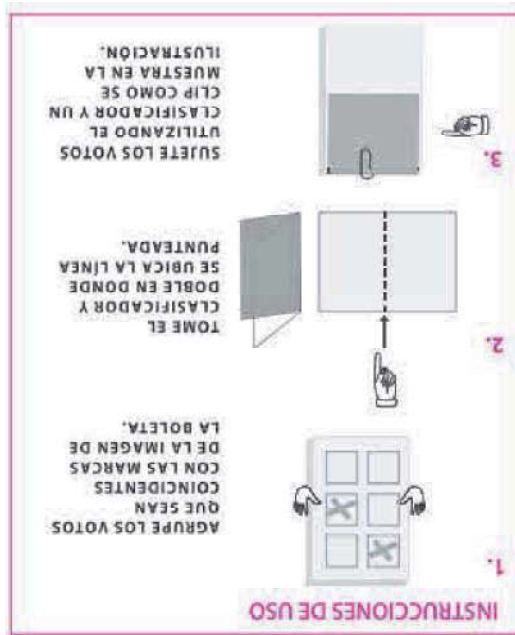
EMW PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES
MICHOCÁN MICHOCÁN MICHOCÁN
Marque el recuadro de su preferencia

FORMA DE VOTAR: Marque el recuadro de su preferencia, escribiendo el número de su partido y el número de su candidato.

COPIA SIN VALOR

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS * ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**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:	2 pliegos de 70 X 95 cm.
Cantidad a imprimir:	6,764 juegos.
Sustrato:	Papel bond blanco de 120 g.
Número de versiones:	Por determinar.
Empaque:	Doblado en 4 partes por ambos lados y empacado en paquetes envueltos con papel kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Nombre del Instituto. Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por paquete. Número de paquete.
Cantidad en el empaque:	50 juegos por paquete.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.



1

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
CLASIFICADOR DE VOTOS
DIPUTACIONES LOCALES

1

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

COALICIÓN 1, 2, 3

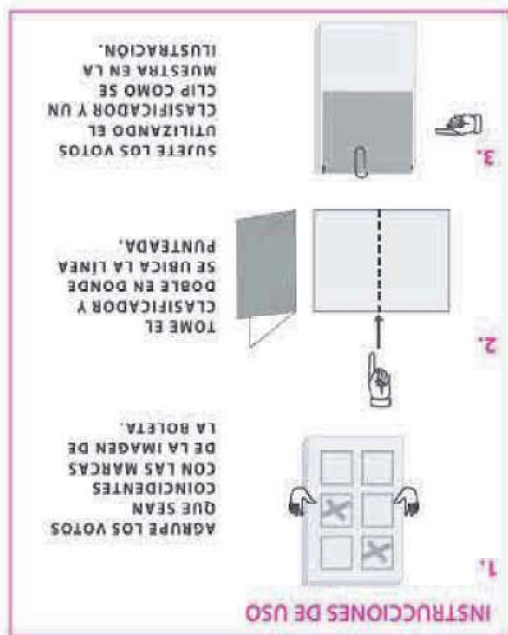
1	2	3
----------	----------	----------

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--





2

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

2

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



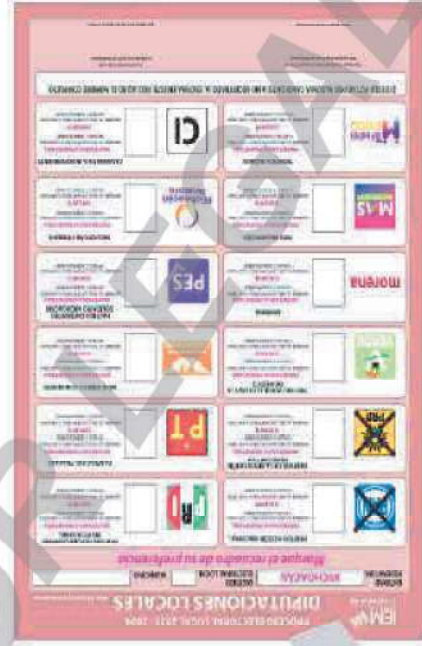
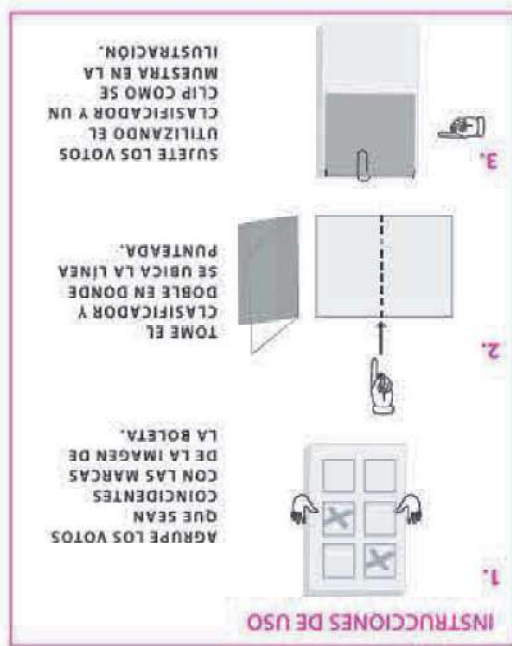
COALICIÓN 1, 2

1	2
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--



3

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

3

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



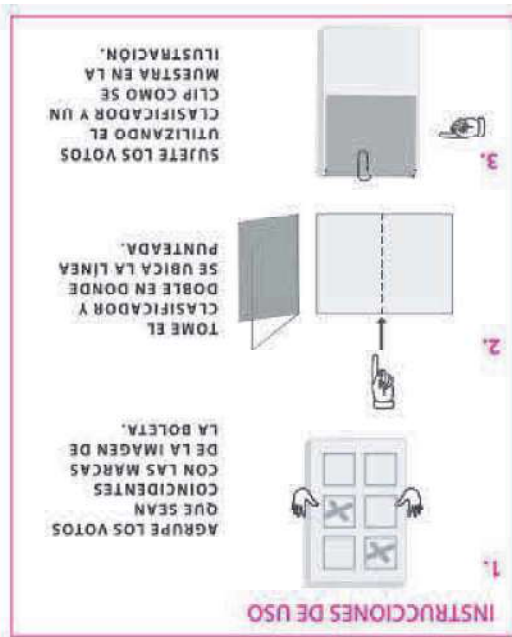
COALICIÓN 1, 3

1	3
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--



5

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

5

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente candidatura común:

CANDIDATURA COMÚN 4, 5, 6

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



Escriba la cantidad con número

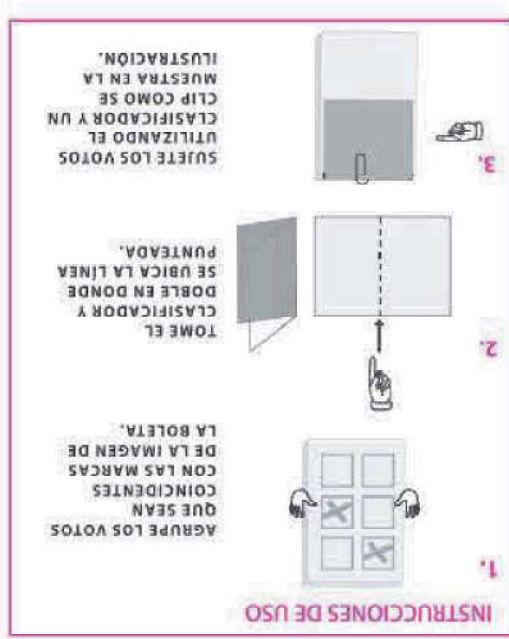
TOTAL DE VOTOS

--	--	--

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.**

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES



6

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS DIPUTACIONES LOCALES

9

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

--	--	--



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.

10

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

10

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas con votos nulos:

VOTOS NULOS

VOTOS NULOS

Escriba la cantidad con número

--	--	--

TOTAL DE VOTOS

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**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:	6,764 juegos con 15 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 determinar.
Empaque:	En paquetes envueltos con papel Kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Nombre del Instituto. Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por paquete. Número de paquete.
Cantidad en el empaque:	150 juegos por paquete.
Clasificación:	Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.

CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECUENTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN DISTRITO ELECTORAL LOCAL: CASILLA:
CABECERA DISTRICTAL: SECCIÓN:
GRUPO: PUNTO DE RECUENTO:
NUMERO DE BOLETAS SOBRRANTES:

Table with columns for 'PARTIDO COALICIÓN O COMBINACIÓN' and 'RESULTADOS ELECTORALES'. Includes logos for various parties like PAN, PRI, PUSC, PT, etc., and a 'TOTAL' row.

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS:
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.

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.

Table with columns for 'NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUENTO' and '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.

Table with columns for 'PARTIDO O CANDIDATURA', 'FIRMA', and 'ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES'.

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 presentara y metálos en el sobre de expediente de la elección de Diputaciones Locales.

Form for 'ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES' with checkboxes for 'SI' and 'NO' and a 'CI' box.

EN SU CASO ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN? SI NO
SI SU RESPUESTA FUE "SI", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:
Presidencia, Senaduría, Ayuntamiento, Diputaciones Federales



AYUNTAMIENTO



IEM - 000,000

Dispensado aquí

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN
DISTRITO ELECTORAL LOCAL:
MUNICIPIO:

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024
AYUNTAMIENTO

Dispensado aquí



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

AYUNTAMIENTO

Ver listados al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA **MICHOACÁN** DISTRITO ELECTORAL LOCAL MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

 <input type="checkbox"/>	<p>PARTIDO ACCIÓN NACIONAL</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>	 <input type="checkbox"/>	<p>PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>
 <input type="checkbox"/>	<p>PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>	 <input type="checkbox"/>	<p>PARTIDO DEL TRABAJO</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>
 <input type="checkbox"/>	<p>PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>	 <input type="checkbox"/>	<p>MOVIMIENTO CIUDADANO</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>
 <input type="checkbox"/>	<p>MORENA</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>	 <input type="checkbox"/>	<p>PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>
 <input type="checkbox"/>	<p>MÁS MICHOACÁN</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>	 <input type="checkbox"/>	<p>MICHOACÁN PRIMERO</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>
 <input type="checkbox"/>	<p>TIEMPO X MÉXICO</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>	 <input type="checkbox"/>	<p>CANDIDATO/A INDEPENDIENTE</p> <p>PRESIDENCIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA PROPIETARIA NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p> <p>SINDICATURA SUPLENTE NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO "APODO O SOBRENOMBRE"</p>

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

Consejero Presidente del Consejo General del Instituto Electoral de Michoacán

Mtro. Ignacio Hurtado Gómez

Secretaría Ejecutiva del Instituto Electoral de Michoacán

Licda. María de Lourdes Becerra Pérez

DOCUMENTACIÓN CON EMBLEMAS • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DOCUMENTO: BOLETA ELECTORAL DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	Anverso: Selección de color y una tinta directa (Pantone 7763 U). 5 X 2 tintas. Reverso: Tinta directa (Pantone 7763 U) y negro.
Tamaño del documento impreso:	22 x 28 cm.
Cantidad a imprimir:	4,440,079 boletas.
Sustrato:	Papel Seguridad. Gramaje base 90 g/m ² . 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:	112 de versiones.
Datos variables a imprimir:	Por el anverso: distrito y/o municipio en el talón y en el cuerpo de la boleta (112 cambios de impresión). Folio consecutivo por municipio en el talón. Por el reverso: lista de candidaturas a regidores, propietarios y suplentes (112 cambios).
Medidas de Seguridad:	<i>En la fabricación del Papel:</i> Fibras ópticas visibles, fibras ópticas invisibles, marca de agua del fabricante. <i>En la impresión:</i> Folio, fondo de seguridad (frente y vuelta), impresión invertida, microimpresión, imagen latente, tinta invisible, medida de seguridad adicional por el impresor.
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/m ² en color amarillo.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 46 x 31 x 26 cm. Con resistencia de 12 a 18 kg/cm ² .
Sellado de caja:	Cinta adherible blanca tipo canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Nombre del Instituto. Entidad. Distrito. Municipio. Nombre del documento. Cantidad por paquete. Número de paquete.
Cantidad en el empaque:	4,000 boletas por caja (40 blocks de 100 boletas cada uno).
Clasificación:	Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.