



ANEXO 1

DOCUMENTACIÓN ELECTORAL CON EMBLEMAS



DOCUMENTACIÓN COMÚN

ACTA DE LA JORNADA ELECTORAL

PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2023-2024

ITEM INSTITUTO ELECTORAL
DE MICHOACÁN

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: MICHOACÁN Distrito electoral local: _____

Municipio: _____

Sección:

0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA

Casilla	Casilla con candado	Casilla con candado y llave	Casilla señalada
☐	☒	☐	☐

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: _____ (Con número) am. del día 2 de junio de 2024.

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:

DIPUTACIONES LOCALES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173

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

DIPUTACIONES LOCALES
 DEL NÚMERO 1511 AL NÚMERO 1514
 DEL NÚMERO 1515 AL NÚMERO 1518
 AL NÚMERO 1519

	(Con número)	(Con número)	(Con número)
AYUNTAMIENTO			

DEL NÚMERO: IEM- (Con número) AL NÚMERO: IEM- (Con número)

5 Marque con "x" la o el representante que firmó o selló las boletas:

(Marque con una sola 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?

SI	NO
(Marque con una "X")	

¿Colocó las urnas a la vista de todas las personas?

SI	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 funcionario 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.

10 La votación terminó a las _____ p.m. porque: *(Marque con una "X")*
☐ Después de las 6:00 pm aun había electorado presente en la casilla.
☐ Antes de las 6:00 pm. ya había votado todo el electorado de la lista nominal.

11 En caso de que se hubieran presentado incidentes durante el desarrollo y el cierre de la votación marque en el apartado A. ☐ A las 6:00 pm ya no había electorado en la casilla. ☐ Se suspendió definitivamente la votación.

A ¿Se presentaron incidentes? (Marque con una "X") ☐ SI ☐ NO Instalación de la casilla ☐ Desarrollo de la votación ☐ Cierre de la votación

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 méritos en el sobre de expediente de la elección de Diputados Locales.**

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.

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

© 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 senadores con líneas diagonales en la columna de identificación de casilla no debieron ser llamados.

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	MAYORÍA		INSTALACIÓN DE LA CASILLA PRIMARIA	CIERRE DE LA VOTACIÓN PRIMARIA	MAYORÍA DE LA MAYORÍA
		P	S			
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						
						

12 Una vez llenada y firmada el acta:

- 1. Guarde el original** en el sobre de expediente de la elección de **Diputaciones Locales** que va dentro del paquete electoral;
- 2. Guarde la primera copia** en el sobre de expediente de la elección de **Ayuntamiento**;
- 3. Entregue copia legible** a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden de registro del apartado 9.

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

SELECCIONA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 82. PÁRRAFOS 1 Y 2, 86. INCISOS AL, BI Y DI, 258 AL 261, 273 AL 278, 281, 282, 285 AL 287, 295. PÁRRAFO 1, INCISO BI Y 435 DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES; 150, PÁRRAFO 1, INCISO A1, 163. PÁRRAFOS 1 Y 2, Y ANEXO A1, APARTADO A, NUMERAL 1 DEL REGLAMENTO DE ELECCIONES; Y 186, 187, 195, 197, 199, 321. FRACCIÓN V DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO.

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:	13,527 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 SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO. 2ª. a 11a. copia: COPIA PARA LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE.
Datos variables a imprimir:	El nombre del municipio y número de distrito. En total 24 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:	200 juegos por paquete.
Clasificación:	por distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.

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: **MICHOACÁN** Distrito electoral local: _____

Municipio : _____

Sección: _____
(Con número)

② DESCRIPCIÓN DE LOS INCIDENTES (con número)

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

[illegible]

3 **FUNCIONARIOS/AS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA**

Escriba los nombres de las y los funcionarios de casilla presentes y aseúrese 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 su totalidad.

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	Resolución Nº P S	FIRMA	Membrete del "C" del Bando de Proscripción

5 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada el acta:

1. **Guarde el original** en el Sobre de expediente de casilla de la elección de **Diputaciones Locales**;
 2. **Guarde la primera copia** en el Sobre de expediente de casilla de la elección de **Ayuntamiento**;
 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 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 permitirlo.**

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 82, PÁRRAFOS A), B) Y D), 258 AL 261, 273 AL 278, 281, 282, 285 AL 287 Y 293, NUMERAL 1, INCISO A) DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES; 150, PÁRRAFO 1, INCISO A), 163, PÁRRAFOS 1 Y 2, ANEXO 4, APARTADO A, NUMERAL 1 DEL REGLAMENTO DE ELECCIONES; Y, 186, 187, 195, 197 A 199, 321, FRACCIÓN V DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAJUMA.

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

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:	13,527 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 SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO. 2ª. a 11a. 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 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.

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: MICHOACÁN Distrito electoral: _____

Municipio: _____

Sección: _____

La casilla se instaló en: _____

(Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

(Con número)

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA

BÁSICA	COMPLETA	LAZOS COMPLETA	COMPLETA	OTRO
☐	☐	☐	☐	☐

ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA

2 ENTREGA DE COPIAS LEGIBLES

Marque con "X" en los cuadros de las actas y documentos cuyas copias fueron entregados 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 que devolvieron las Listas Nominales.

[illegible]

DESTINO: ORIGINAL PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DE LA ELECCIÓN DE LAS DIPUTACIONES LOCALES (ACTA 12D)

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, Consejo Municipal o al Centro de Recepción y Tránsito que le corresponda por conducto de:

ELECCIÓN LOCAL. Marque con "X" a quien va al Consejo Municipal y con "D" a quien va al Consejo Distrital

Presidente/a	☐	1er. Secretario/a	☐
2do. Secretario/a	☐	1er. Escrutador/a	☐
2do. Escrutador/a	☐	3er. Escrutador/a	☐

En compañía de las representaciones partidistas y de candidatura independiente que se indican, Marque con "X":

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		

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	Matrícula con "P"		FIRMA	Matrícula con "S"
		ANTE COMISAT	P S		
					
					
					
					
					
					
					
					
					
					
					
					
					

INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada la constancia:

1. **Guarde el original** en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Diputados Locales (acta 12D);
2. **Guarde la primer copia** en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Diputados Locales (acta 12D);
3. **Entregue la segunda copia** a la o el presidente de mesa directiva de casilla;
4. **Entregue la tercera copia** a las representaciones partidistas y de candidatura independiente en el caso de que alguna o algunos representantes de partido político y de candidatura independiente, deseen solicitar el orden del apartado 5.
5. **En caso de que alguna o algunos representantes de partido político y de candidatura independiente, deseen tomar una fotografía del acta, Usted debe permitirlo.**
- 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 LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 82, PÁRRAFOS 1 Y 2, 86, INCISOS A), B) Y D), 258 AL 261, 273 Y 274 DE LA CONSTITUCIÓN DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 150, PÁRRAFO 1, DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES; 186, 187, 195, 197 Y 198, INCISOS A), B) Y C), DE LA LEY GENERAL DE ELECTORES; 150, PÁRRAFO 1, DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES; Y, 186, 187, 195, 197 Y 198, INCISOS A), B) Y C), DE LA LEY GENERAL DE ELECTORES.

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:	6,764 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 . Copia en papel autocopiante CF 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 LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL PARA EL CONSEJO DISTRITAL. 1a. copia: COPIA PARA LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL PARA EL CONSEJO MUNICIPAL. 2ª. copia: COPIA PARA LA O EL PRESIDENTE DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA. 3a. a 11a. 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 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.

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN ESTA CASILLA

2 DE JUNIO DE 2024

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL:
(Escriba con número)

MUNICIPIO: SECCIÓN:
(Escriba con número)

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA

☐ BÁSICA	☐ CONTIGUA	☐ EXTRA ORDINARIA	☐ EXTRA ORDINARIA CONTIGUA
------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	--

ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.

PARTIDO, COALICIÓN, CANDIDATURA COMÚN O CANDIDATO/A		RESULTADOS (CON NÚMERO)	PARTIDO, COALICIÓN, CANDIDATURA COMÚN O CANDIDATO/A		RESULTADOS (CON NÚMERO)	FIRMA DE LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE	
		DIPUTACIONES LOCALES			AYUNTAMIENTO		
morena			morena			morena	
Coalición	1 2 3		Coalición	1 2 3			
	1 2			Candidatura Común	1 2		
	1 3				1 3		
	2 3				2 3		
Candidatura Común	4 5 6		Candidatura Común	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 SEGUNDO SECRETARIO
DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y 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:** 6,764 carteles.**Sustrato:** Papel Bond blanco de 120 g.**Número de versiones:** Por determinar.**Empaque:** En paquetes envueltos con papel kraft y sellados con cinta canela.**Textos de identificación
de etiqueta para
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.**Cantidad en el
empaques:** Un paquete por Municipio.**Clasificación:** Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios

**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: 62 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por determinar.

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

**Textos de identificación
de etiqueta para
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** 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

RESULTADOS PRELIMINARES DE LAS ELECCIONES EN EL DISTRITO

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): MICHOACÁN

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

DOCUMENTO: CARTEL DE RESULTADOS PRELIMINARES DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

**Tamaño del documento
impreso:** 70 x 95 cm.

Impresión: Selección a color (digital). 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 25 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por determinar.

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

**Textos de identificación
de etiqueta para
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** 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

RESULTADOS PRELIMINARES DE LAS ELECCIONES EN EL MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): MICHOACÁN

CABECERA MUNICIPAL: _____

ESTOS RESULTADOS CORRESPONDEN A: _____ CASILLAS DEL TOTAL DE: _____ QUE COMPRENDE EL MUNICIPIO,

HASTA LAS _____ HORAS DEL DÍA _____ DE JUNIO DE 2024.

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.

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

**DOCUMENTO: CARTEL DE RESULTADOS PRELIMINARES
DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO**

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

**Tamaño del documento
impreso:** 70 x 95 cm.

Impresión: Selección a color (digital). 4 x 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 117 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por determinar.

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

**Textos de identificación
de etiqueta para
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** Un paquete por Municipio.

Clasificación: Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

RESULTADOS DE CÓMPUTO DISTRITAL

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): MICHOACÁN CABECERA DISTRITAL: _____

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____ TOTAL DE CASILLAS COMPUTADAS: _____

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.

PARTIDO, COALICIÓN, CANDIDATURA COMÚN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)	
	DIPUTACIONES LOCALES POR EL PRINCIPIO DE:	
	MAYORÍA RELATIVA	REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL
morena		
PES		
MAS		
Michoacán Primero		
México Bueno		
CI		
Coalición	1 2 3	
	1 2	
	1 3	
	2 3	
Candidatura Común	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 DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

**Tamaño del documento
impreso:** 70 x 95 cm.

Impresión: Selección a color (digital) 4 x 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 25 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por determinar.

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

**Textos de identificación
de etiqueta para
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** 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

RESULTADOS DE CÓMPUTO MUNICIPAL

ENTIDAD FEDERATIVA (ESTADO): MICHOACÁN CABECERA MUNICIPAL: _____

TOTAL DE CASILLAS COMPUTADAS: _____

ESCRIBA LOS RESULTADOS CON NÚMEROS GRANDES Y LEGIBLES.

PARTIDO, COALICIÓN, CANDIDATURA COMÚN O CANDIDATO/A	RESULTADOS (CON NÚMERO)
	AYUNTAMIENTO
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
Coalición	1 2 3
	1 2
	1 3
	2 3
Candidatura Común	4 5 6
	4 5
	4 6
	5 6
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	
VOTOS VÁLIDOS	
VOTOS NULOS	

LA O EL PRESIDENTE DEL CONSEJO MUNICIPAL

NOMBRE

FIRMA

DOCUMENTO: CARTEL DE RESULTADOS DE CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

Formato: Illustrator cs.ai.

Fuentes: Myriad Pro.
Arial.
Helvética.

**Tamaño del documento
impreso:** 70 x 95 cm.

Impresión: Selección a color (digital) 4 X 0 tintas.

Cantidad a imprimir: 117 carteles.

Sustrato: Papel Bond blanco de 120 g.

Número de versiones: Por determinar.

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

**Textos de identificación
de etiqueta para
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** Un paquete por Municipio.

Clasificación: Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios

IEM
INSTITUTO ELECTORAL
DE MICHOACÁN
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD
 FEDERATIVA
MICHOACÁN
 DISTRITO
 ELECTORAL LOCAL

MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia
**PARTIDO ACCIÓN NACIONAL****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**PARTIDO DEL TRABAJO****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**MOVIMIENTO CIUDADANO****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**morena****MORENA****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**MÁS MICHOACÁN****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**MICHOACÁN PRIMERO****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**TIEMPO X MÉXICO****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**CANDIDATO/A INDEPENDIENTE****PROPIETARIO O PROPIETARIA**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"**SUPLENTE**NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
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

 Secretaria Ejecutiva del
 Instituto Electoral de Michoacán

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

Pegue aquí la etiqueta con el código QR

2

PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2023 - 2024

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

IEM
INSTITUTO ELECTORAL
de MICHOACÁN

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 82, PÁRRAFOS I Y 2, 84, 86, PÁRRAFO 1, INCISOS A), D) Y E), 87, 253, 259 AL 261, 279; PÁRRAFO 4, 287 AL 296, DE LA LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES; 150, PÁRRAFO 1, INCISO A), 163, PÁRRAFOS 1 Y 2; V ANEXO 4.1, APARTADO A, NUMERAL 1 DEL REGLAMENTO DE ELECCIONES DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL; Y 152, 186, 187, 195, 197 A 201, 321, FRACCIÓN V DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO.

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.

14

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

Cople y anote la información de su nombramiento.

Entidad:

MICHOACÁN

Municipio:

Distrito electoral local:

Sección:

(Con número)

La casilla se instaló en:

(Escriba el lugar, calle, número, colonia o localidad)

MARQUE CON X EL TIPO DE CASILLA

☐ CASILLA COMPLETA

☐ CASILLA PARCIAL

☐ CONTINUACIÓN

☐ CANCELACIÓN

ESCRIBA EL NÚMERO DE CASILLA

2	BOLETAS SOBREPUESTAS	(Con letra)	(Con número)
Copie del apartado 2 de la Hoja para hacer operaciones, el total de boletas no usadas que se cancelaron con dos líneas diagonales.			
3	PERSONAS DE LA LISTA NOMINAL QUE VOTARON	(Con letra)	(Con número)
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.			
4	REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE QUE VOTARON	(Con letra)	(Con número)
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.			
5	TOTAL DE PERSONAS Y REPRESENTANTES QUE VOTARON	(Con letra)	(Con número)
Copie del apartado 5 de la Hoja para hacer operaciones, el total de personas que votaron y representantes.			

[illegible]

INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

¿Se presentaron incidentes? **Sí** **No**
(Marque con una X) ¿En cuántas Hojas se registraron? (Cero número)

Describalos en la Hoja de incidentes.

FUNCCIONARIOS/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	NOMBRES	FIRMAS
PRESIDENTE/A		
1er. SECRETARIO/A		
2do. SECRETARIO/A		
1er. ESCRUTADOR/A		
2do. ESCRUTADOR/A		
3er. ESCRUTADOR/A		

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	NOMBRE COMPLETO	MARQUE CON: PROPIETARIO SUPLENTE	FIRMA	PRESENTE EN LA MESA DIRECTIVA DEL PARTIDO
morena				
PES				
MÁS VERDE				
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 de candidatura independiente que los presentó y métalos en el sobre de expediente correspondiente.

morena											
PES											
MÁS VERDE											
CI											

INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada el acta:

- Guarde el original en el Sobre de expediente de casilla de la elección de Diputados Locales;
- Guarde la primera copia en la Bolsa PREP;
- Guarde la segunda copia en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Diputados Locales (acta T2D);
- 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

DESTINO: ORIGINAL PARA EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN PARA LAS DIPUTACIONES LOCALES

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.

This section contains a large barcode and a QR code. To the right of the QR code, there is a text box with the instruction: "Pegue aquí la etiqueta con el código QR".

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 82, PÁRRAFOS 1 Y 2, 84, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899

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.

1/4 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA
Copy and note la información de su nombramiento.

Entidad: _____ MICHOCÁN _____ 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 SOBREPANTES

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

					(Con número)
--	--	--	--	--	--------------

(Con letra)

[illegible]

4 / RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

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

PARTIDO, COALICIÓN, CANDIDATURA O CANDIDATO/A	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA (Con letra)	(Con número)
COALICIÓN	1 2 3	
	1 2	
	1 3	
	2 3	
CANDIDATURA COMÚN	4 5 6	
	4 5	
	4 6	
	5 6	
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.

	(Con letra)	(Con número)
TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LAS URNAS	6	No
¿Son iguales las cantidades anotadas en los apartados 3 y 5 ? Copie esta respuesta del apartado 6 de la Hoja de operaciones.	Sí	No
TOTAL DE VOTOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LAS URNAS Y EL TOTAL DE RESULTADOS DE LA VOTACIÓN	7	No
¿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.	Sí	No

8

INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

Si

No

¿Se presentaron incidentes?

(Marque con una "X")

9

FUNCIONARIOS/AS DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

Describalos en la Hoja de incidentes.

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

CARGO

NOMBRES

FIRMAS

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.

PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	Marque con X	FIRMA	Marque con X	Marque con X
		P		S	SI NO HAY QUE ESTAR EN PROTESTA
					
					
					
					
					
					
morena					
					
					
					
					
					

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 **metales** en el sobre de expediente correspondiente.

Una vez llenada y firmada el acta:

1. Guarde el original en el Sobre de expediente de casilla especial de la elección de **Diputados 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 **Diputados Locales** (acta 12D);
4. Entregue copia legible a las representaciones partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden de aparición lo soliciten;
5. Fotografe el acta. **Usen** **un** representante de partido político y de candidatura independiente, le solicite tomar una fotografía del acta. **Añadan** **la** **firmas** **de** **ambos** **representantes**.

DESTINO: ORIGINAL PARA EL SOBRE 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 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/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 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. <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.

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.

*TITULAR S= SUPLENTE

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



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 los artículos 152, 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**, 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 conteados 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

(Con número)	(Con letra)
PARTIDOS COALICION, CANDIDATOS Y COMANDANTES ELECTORALES	
	
	
	
	
	
	
	
	
	
	1 2 3
	1 2
	1 3
	2 3
	4 5 6
	4 5
	4 6
	5 6
CANDIDATOS REGISTRADOS	
VOTOS NULOS	
TOTAL	

PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2023 - 2024

CONSEJO DISTITAL

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

Partido o Candidato/a	(Con letra)	(Con número)
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
CANDIDATOS NO REGISTRADOS/AS		
VOTOS NULOS		
VOTACION FINAL		

PARTIDO, CANDIDATO/A COMITÉ DE CAMPAÑA		(Con letra)	(Con número)
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			

CONSEJERO/A PRESIDENTE	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *
	*1.- TITULAR, S.- SUPLENTE		
SECRETARIO/A	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *
	*1.- TITULAR, S.- SUPLENTE		
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 DISTRITAL Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE PRESENTES.

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 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 recomtaron
 paquetes y se resolvió la reserva de
 votos, mientras que en
 grupos de trabajo fueron recomtados
 paquetes; levantándose el acta correspondiente.

TOTAL DE VOTOS EN EL DISTRITO

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

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

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= 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.

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

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.

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.

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".

- 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** : _____

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.

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.

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 **suma** 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**.

	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Diputaciones Locales Escriba con número	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas Escriba con número	COLUMNA 3 Total de votos Escriba con número
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 los partidos políticos en Candidatura Común:
En caso de que alguna de las combinaciones de la Candidatura Común 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 **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 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.

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, 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, **cancele** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

CUADRO DE RESULTADOS DE DIPUTACIONES LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Diputaciones Locales MR <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 los partidos políticos en Candidatura Común:
En caso de que alguna de las combinaciones de la Candidatura Común 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

Cuente 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 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.

B

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

Sí **No**

(Marque con una "X")

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

Sí **No**

(Marque con una "X")

Copie en el apartado **7** 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 SOBRANTES

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**:

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**. 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 sacados de la urna de Diputaciones Locales RP	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas	COLUMNA 3 Total de votos
Partido	Escriba con número	Escriba con número	Escriba con número
morena			
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

Cuenta 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
(Marque con una "X")	

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

Sí	No
(Marque con una "X")	

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

MUESTRA

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.

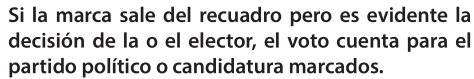
Número de versiones: Por determinar.

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.



MORENA

VOTOS
VÁLIDOS



 INSTITUTO ELECTORAL
 DEL PODER JUDICIAL DE LA FEDERACIÓN

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
PUTACIONES LOCALES

Ver listados al reverso

ENTIDAD
FEDERATIVA

MICHOACÁN

DEPUTADO
ELECTORAL LOCAL

MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

PARTIDO DEL TRABAJO

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

PARTIDO VERDE ECOSLOGISTA DE MÉXICO

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

MOVIMIENTO CIUDADANO

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

MORENA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

MIS MICHOACÁN

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

MOVIMIENTO RENOVADOR

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

TIEMPO Y MÉXICO

PROPIETARIO O PROPIETARIA

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

SUFLETE

NOMBRE DEL VOTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETO)
NÚMERO DE VOTACIÓN

CANDIDATO O CANDIDATA INDEPENDIENTE

PROPIETARIO O PROPIETARIA

PARTIDO ENCUESTO SOLIDARIO MICHOACÁN

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2024

DIPUTACIONES LOCALES

Ver listados al reverso

VOTOS
VÁLIDOS

ENTIDAD FEDERATIVA

MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL

MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)	PARTIDO DEL TRABAJO PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)
PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)	PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)	MOVIMIENTO CIUDADANO PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)
MORENA PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)	PARTIDO ENCUESTO SOLIDARIO MICHOACÁN PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)	MICHOCÁN EN MOVIMIENTO PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)
MÁS PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS)	MICHOACÁN PRIMERO PROPIETARIO O PROPIETARIA NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) SUPLLENTE NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (NOMBRE Y APELLIDOS) NOMBRE DEL QUELEAL (	

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
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** 50 juegos por paquete.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.

1

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

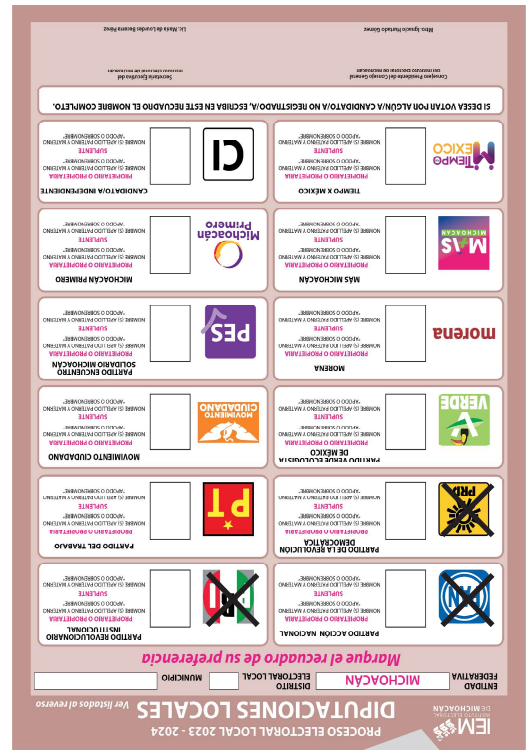
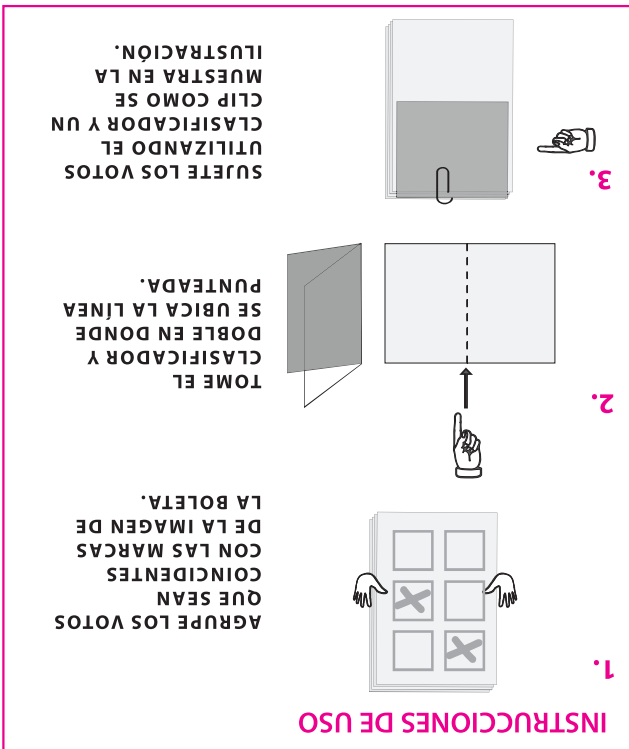
Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 1, 2, 3

1 2 3

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS



1



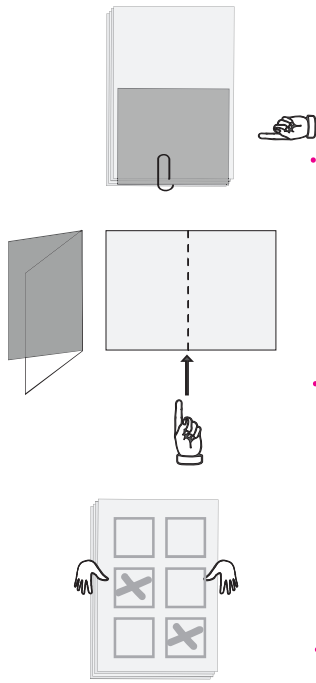
[illegible]

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

TOME EL DOBLE EN DONDE SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.

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 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

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

Ver listados al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOACÁN** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

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

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

Ver listados al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOACÁN** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

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

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

TOME EL CLASIFICADOR Y SE UBICA LA LÍNEA PUNTEADA.

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 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

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

COALICIÓN 2, 3

Diagram illustrating two separate boxes, one containing the number 2 and the other containing the number 3.

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

[illegible][illegible]

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

--	--	--

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN, DISTRITO ELECTORAL LOCAL: , MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

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

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.

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN, DISTRITO ELECTORAL LOCAL: , MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

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

INSTRUCCIONES DE USO

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBIFEN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

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

6



CANDIDATURA COMÚN 4, 5

4 5

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

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

CANDIDATURA COMÚN 4, 6

4 6

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 CLIP COMO SE MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

DIPUTACIONES LOCALES

Ver listados al reverso

Marque el recuadro de su preferencia

ENTIDAD: **MICHOACÁN** | ELECTORAL LOCAL: ☐ MUNICIPIO: ☐

CANDIDATO/A INDEPENDIENTE	PROYECTO O PROPOSICIÓN	PROYECTO O PROPOSICIÓN
CI	CI	CI
Michoacán	Michoacán	Michoacán
PES	PES	PES
morena	morena	morena
VERDE	VERDE	VERDE
PRD	PRD	PRD
PAN	PAN	PAN

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

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

CANDIDATURA COMÚN 5, 6

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2024 - 2024

DIPUTACIONES LOCALES

Ver listado al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA

MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL

MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

 PARTIDO ACCIÓN NACIONAL REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO	 PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO
 PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO	 PARTIDO DEL TRABAJO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO
 PARTIDO VERDE ECOSLOGISTA DE MÉXICO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO	 MOVIMIENTO CREATORIANO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO
morena MOVIMIENTO REGIÓN MORENA REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO	 PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO
MÁS MICHOACÁN  MOVIMIENTO MÁS MICHOACÁN REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO	 MICHOACÁN PRIMERO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO
TIEMPO A MÉXICO  MOVIMIENTO TIEMPO A MÉXICO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO	 CANDIDATO/A INDEPENDIENTE REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO REQUISITO A CUMPLIR: MARCAR CON X EN EL TÍTULO

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

Comisión Ejecutiva del Registro Electoral
del Instituto Electoral del Michoacán

Asesoría Técnica
del Instituto Electoral del Michoacán

Dpto. Operación y Gestión Electoral

L. A. Méndez de Leal y Rosendo Rivas

El Módulo de Contorno Propósito

Contorno Propósito de Contorno Propósito

SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA, NO RECUADROU, Y ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.

CANDIDATURA INDEPENDIENTE PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS	TIEMPO X MEXICO PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS
MICHOACÁN PRIMERO PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS	MÁS MICHOACÁN PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS
PARTIDO ENCUENTRO PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS	MOBENA PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS
MOVIMIENTO CIUDADANO PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS	RENOVO MEXICO PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS
PARTIDO DEL TRABAJO PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN MICHOCÁNICA PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS
PARTIDO REVOLUCIONARIO MICHOCÁNICO PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN MICHOCÁNICA PROYECTO O PROYECTOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS NOBRES DE LOS CANDIDATOS Y APOSTROFOS

Marque el recuadro de su preferencia

Ver folios de reverso

DEPUTADOS LOCALES

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

6

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

IEM
INSTITUTO ELECTORAL
DE MICHOACÁN

PROCESO ELECTORAL LOCAL 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

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

Ver listados al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOACÁN** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN CIOCAACA PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	PARTIDO DEL TRABAJO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	MOVIMIENTO CIUDADANO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
MORENA PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
MÁS MICHOACÁN PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	MICHOACÁN PRIMERO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
TIEMPO Y MÉXICO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)

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

JUAN LÓPEZ

Comisión del Poder Judicial del Estado de Michoacán

Secretaría del Poder Judicial del Estado de Michoacán

El Poder Judicial del Estado de Michoacán

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024
DIPUTACIONES LOCALES

Ver listados al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOACÁN** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN CIOCAACA PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	PARTIDO DEL TRABAJO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	MOVIMIENTO CIUDADANO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
MORENA PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
MÁS MICHOACÁN PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	MICHOACÁN PRIMERO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)
TIEMPO Y MÉXICO PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE PROPUESTA O PROPIEDAD: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (APELLIDOS) CARGO: NOMBRE DE APELLIDOS Y NOMBRA: (NOMBRA)

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

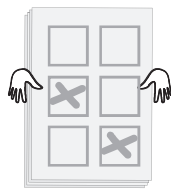
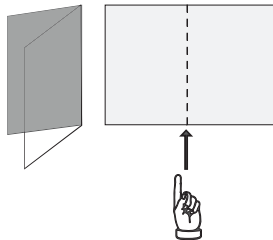
JUAN LÓPEZ

Comisión del Poder Judicial del Estado de Michoacán

Secretaría del Poder Judicial del Estado de Michoacán

El Poder Judicial del Estado de Michoacán

AGRÚPE 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.



INSTRUCCIONES DE USO

3.

2.

1.

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

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 - 2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

DIPUTACIONES LOCALES

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas con votos nulos:



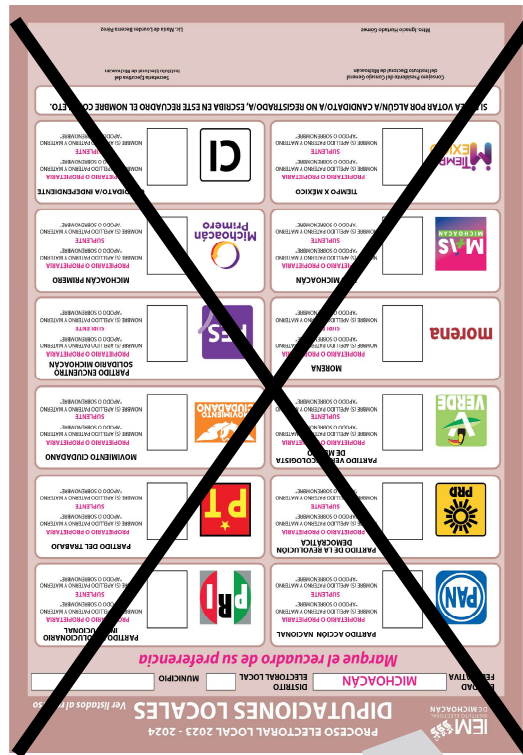
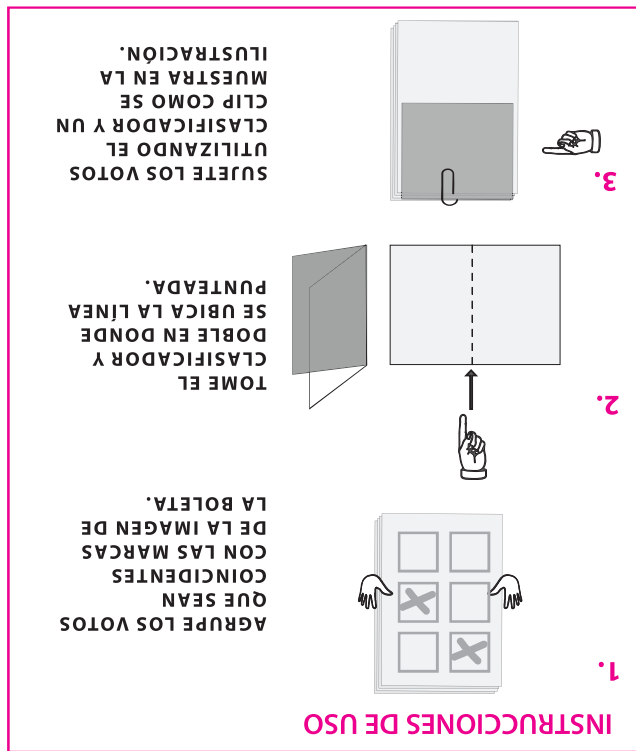
VOTOS NULOS



Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--



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
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** 150 juegos por paquete.

Clasificación: Por Distrito, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 24 distritos.

ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOACÁN**

DISTRITO ELECTORAL LOCAL:

CABECERA DISTRITAL: SECCIÓN: CASILLA:

GRUPO: PUNTO DE RECUESTO : (Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBREPUESTAS: (Con número)

PARTIDO, COALICIÓN, CANDIDATURA COMÚN O CANDIDATO/A		RESULTADOS ELECTORALES (Con número)		
Coalición	1	2	3	
	1	2		
	1		3	
Candidatura Común	4	5	6	
	4	5		
	4		6	
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		5	6	
VOTOS NULOS				
TOTAL				

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: (Con número)

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

EL RECUESTO 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.

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUESTO		FIRMA

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 FIRMÓ/NO FIRMÓ POR FALTA DE INTERÉS

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 el sobre 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

Ayuntamiento



AYUNTAMIENTO

ENTIDAD
FEDERATIVA

MICHOACÁN

DISTRITO

ELECTORAL LOCAL

MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia



PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



PARTIDO DEL TRABAJO

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



MOVIMIENTO CIUDADANO

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"

morena

MORENA

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



MÁS MICHOACÁN

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



MICHOACÁN PRIMERO

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



TIEMPO X MÉXICO

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"



CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

PRESIDENCIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA PROPIETARIA
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"
SINDICATURA SUPLENTE
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO Y MATERNO
"APODO O SOBRENOMBRE"

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

Secretaría Ejecutiva del
Instituto Electoral de Michoacán

Mtro. Ignacio Hurtado Gómez

Licda. María de Lourdes Becerra Pérez

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.

3

Pegue aquí la etiqueta con el código QR

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

INstituto Electoral de Michoacán

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 82, PÁRRAFOS 1 Y 2, 84, 86, PÁRRAFO 1, INCISOS A), D) Y E), 87, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, FRACCIÓN V DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAJAPETZ, Y 132, 186, 187, 195, 197 A 201, 321, FRACCIÓN V DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAJAPETZ, DEL REGLAMENTO DE ELECCIONES DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL.

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

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.

01 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE CASILLA

COPIE Y ANOTE la información de su nombramiento.

Entidad: MICHOACÁN

Municipio: Distrito electoral local.

02 BOLETAS SOBREPANTES

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

03 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.

04 REPRESENTACIONES PARTIDISTAS 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.

05 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.

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

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

PARTIDO, COALICIÓN, CANDIDATURA O CANDIDATO/A		RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTO (Con letra)		(Con número)	
morena					
COALICIÓN		1	2	3	
		1	2		
		1		3	
		2	3		
CANDIDATURA COMÚN		4	5	6	
		4	5		
		4		6	
		5	6		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS					
VOTOS NULOS					
TOTAL					

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 Ayuntamiento que se sacaron de todas las urnas.

8 TOTAL DE PERSONAS QUE VOTARON Y EL TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTO 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.

9 TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTO 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.

INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

¿Se presentaron incidentes? **Sí** **No** (Con número)

¿En cuántas Hojas se registraron?

Describe los incidentes en la Hoja de Incidentes.

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	NOMBRES	FIRMAS
PRESIDENTE/A		
1er. SECRETARIO/A		
2do. SECRETARIO/A		
1er. ESCRUTADOR/A		
2do. ESCRUTADOR/A		
3er. ESCRUTADOR/A		

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	NOMBRE COMPLETO	Marque con "X"	P	S	FIRMA	Marque con "X" Múltiples representantes si firma más de una vez
morera						
PEŞ						
M.A.S.						
Higuerón Primero						
El Negro						
CI						

ESCITOS 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 que va por fuera del paquete electoral de la elección correspondiente.

						morera	PEŞ	M.A.S.	Higuerón Primero	El Negro	CI	

INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE

Una vez llenada y firmada el acta:

- Guarde el original en el Sobre de expediente de casilla de la elección de Ayuntamiento;
- Guarde la primera copia en la Bolsa PREP;
- Guarde la segunda copia en la Bolsa que va por fuera del paquete electoral de la elección de Ayuntamiento local;
- Entregue al Jefe de Mesa Directiva los representantes partidistas y de candidatura independiente presentes, según el orden del apartado 1o.
- 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 eso.

DESTINO: ORIGINAL PARA EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

DOCUMENTO:	ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO
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 7763 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:	112 versiones.
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 AYUNTAMIENTO. 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 AYUNTAMIENTO. 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 Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

DOCUMENTO:	ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO
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 7763 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 .
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 PARA EL AYUNTAMIENTO. 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 CANDIDATURAS INDEPENDIENTES.
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:	Un paquete por Municipio.
Clasificación:	Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN CABECERA MUNICIPAL: _____

En: _____ a las _____ horas del día _____

de junio de 2024 en _____ domicilio de este Consejo Municipal, se reunieron sus miembros en Sesión, para realizar el CÓMPUTO MUNICIPAL de la elección para el AYUNTAMIENTO y toda vez que

procedieron a realizar, conforme a los artículos 152, 207, párrafo primero, fracción IV, 208 y 212, del Código Electoral del Estado de Michoacán de Ocampo, el cómputo de la casilla tipo _____ ubicada en: _____ haciendo constar los siguientes Resultados:

BOLETAS SOBREPANTES	
(Con letra)	(Con número)

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

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

PARTIDO, COALICIÓN CANDIDATURA O CANDIDATO/A	(Con letra)	(Con número)
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
Ci		
1 2 3		
1 2		
1 3		
2 3		
4 5 6		
4 5		
4 6		
5 6		
CANDIDATOS/A NO REGISTRADOS/A/S		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

* P= PROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

CONSEJO MUNICIPAL

CONSEJERO/A PRESIDENTE	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *
------------------------	-----------------	-------	-------

*T=TITULAR. S= SUPLENTE

SECRETARIO/A

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *

 $\ast T = TTTT \parallel AR \quad S = SIIPIENTR$

CONSEJEROS/AS EFECTORALES

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *

* P= PROPRIETARIO/A C=CLIENTE ENTERO

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			

ENTIDAD FEDERATIVA: _____
CABECERA MUNICIPAL: _____
Elt: _____
a las _____: _____ horas del día _____ de junio de 2024, en _____

MICHOACÁN



PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2023-2024

ACTA DE CÓMPUTO MUNICIPAL DE LA
ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

5

DISTRIBUCIÓN FINAL DE VOTOS A PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATOS/AS INDEPENDIENTES

CONSEJO MUNICIPAL

ENTIDAD FEDERATIVA: _____
CABECERA MUNICIPAL: _____
Elt: _____
a las _____: _____ horas del día _____ de junio de 2024, en _____

domicilio del Consejo Municipal _____, se reunieron sus integrantes con fundamento en los artículos 152, 207, párrafo primero, fracción IV, 208, y 212, del Código Electoral del Estado de Michoacán de Ocampo, y procedieron a realizar el CÓMPUTO MUNICIPAL de la elección para el AYUNTAMIENTO, haciendo constar que _____ casillas fueron aprobadas por este Consejo Municipal 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 MUNICIPIO	
PARTIDO O CANDIDATURA	(Con letra)
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	
VOTOS NULOS	
VOTACION FINAL	
VOTACIÓN FINAL OBTENIDA POR LOS/AS CANDIDATOS/AS	
PARTIDO O CANDIDATURA	(Con letra)
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	
VOTOS NULOS	
TOTAL	

CONSEJERO/A PRESIDENTE	
NOMBRE COMPLETO	FIRMA

*T= TITULAR, S= SUPLENTE

SECRETARIO/A	
NOMBRE COMPLETO	FIRMA

*T= TITULAR, S= SUPLENTE

CONSEJEROS/AS ELECTORALES	
NOMBRE COMPLETO	FIRMA

*P= PROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS Y DE CANDIDATURA INDEPENDIENTE			
PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S*

*P= PROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

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

AYUNTAMIENTO

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

DOCUMENTO: PLANTILLA BRAILLE DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

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 Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

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 AYUNTAMIENTO

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 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. **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:

AYUNTAMIENTO

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

Recuadro para copiar datos de la columna de boletas sobrantes.

Copie en el apartado 2 del Acta.

Recuadro A para el primer conteo de boletas sobrantes.

+

Recuadro B para el segundo conteo de boletas sobrantes.

=

Recuadro C para el resultado de la suma de boletas sobrantes.

Copie en el apartado 3 del Acta.

+

Recuadro D para el total de representaciones partidistas y de candidatura independiente que votaron.

Copie en el apartado 4 del Acta.

=

Recuadro E para el total de personas y representantes que votaron.

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 **AYUNTAMIENTO**, anótelos en la **COLUMNA 2** y **suma** el total de votos en la **COLUMNA 3**. Si **NO** encuentra votos de **AYUNTAMIENTO** en otras urnas, **cancela** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

CUADRO DE RESULTADOS DE AYUNTAMIENTO			
	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Ayuntamiento	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas	COLUMNA 3 Total de votos
Partido	Escriba con número	Escriba con número	Escriba con número
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 los partidos políticos en Candidatura Común: En caso de que alguna de las combinaciones de la Candidatura Común 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 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 **AYUNTAMIENTO** sacados de todas las urnas y escriba el resultado en el recuadro **F**:

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

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

9 TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTO 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 AYUNTAMIENTO.

AYUNTAMIENTO

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

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 CÓMPUTO DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

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: Un paquete por Municipio.

Clasificación: Por Municipio de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

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

ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

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 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, 0123, 1234.

3 PERSONAS QUE VOTARON POR LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

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

 Solo en caso de no estar disponible el SICCE, **cuente** dos veces el total de personas que votaron por **AYUNTAMIENTO** 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.

AYUNTAMIENTO

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

--	--	--	--

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 **AYUNTAMIENTO**, anótelos en la **COLUMNA 2** y **suma** el total de votos en la **COLUMNA 3**. Si **NO** encuentra votos de **AYUNTAMIENTO** en otras urnas, **cancela** con dos líneas diagonales las **COLUMNAS 2 y 3**.

	COLUMNA 1 Votos sacados de la urna de Ayuntamiento	COLUMNA 2 Votos encontrados en otras urnas	COLUMNA 3 Total de votos
Partido	Escriba con número	Escriba con número	Escriba con número
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 los partidos políticos en Candidatura Común:
En caso de que alguna de las combinaciones de la Candidatura Común 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

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

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

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

7 TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTO 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 AYUNTAMIENTO.

AYUNTAMIENTO

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

B

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

Sí No
(Marque con una "X")

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

Sí No
(Marque con una "X")

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

DOCUMENTO: HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

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 Municipio.

Clasificación: Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

[illegible]

CANDIDATO/A INDEPENDIENTE VOTOS VÁLIDOS

INSTITUTO

 ELECTORAL

 del MICHOACÁN

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

AYUNTAMIENTO

Ver listados al reverso

ENTIDAD
FEDERATIVA

MICHOACÁN

EDIFICIO
ELECTORAL LOCAL

MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

NOMBRE: **PARTIDO ACCIÓN NACIONAL**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO ACCIÓN NACIONAL**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO ACCIÓN NACIONAL**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL

NOMBRE: **PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA

NOMBRE: **PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

PARTIDO DEL TRABAJO

NOMBRE: **PARTIDO DEL TRABAJO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO DEL TRABAJO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO DEL TRABAJO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO

NOMBRE: **PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

MOVIMIENTO CIUDADANO

NOMBRE: **MOVIMIENTO CIUDADANO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MOVIMIENTO CIUDADANO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MOVIMIENTO CIUDADANO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

morena

MORENA

NOMBRE: **MORENA**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MORENA**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MORENA**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

PARTIDO ENCUENTRO CON MÉXICO

NOMBRE: **PARTIDO ENCUENTRO CON MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO ENCUENTRO CON MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **PARTIDO ENCUENTRO CON MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

MÁS MICHOACÁN

NOMBRE: **MÁS MICHOACÁN**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MÁS MICHOACÁN**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MÁS MICHOACÁN**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

MICHOACÁN PRIMERO

NOMBRE: **MICHOACÁN PRIMERO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MICHOACÁN PRIMERO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **MICHOACÁN PRIMERO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

TIEMPO A MÉXICO

NOMBRE: **TIEMPO A MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **TIEMPO A MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **TIEMPO A MÉXICO**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

NOMBRE: **CANDIDATO/A INDEPENDIENTE**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **CANDIDATO/A INDEPENDIENTE**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**
 NOMBRE: **CANDIDATO/A INDEPENDIENTE**
 ESPECIAL: **NO SUFRAGE**

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

Comisión Presidental del Consejo General
Electoral del Poder Judicial de la Federación

Servicio Especial del
Tribunal Electoral de Justicia

Wm. Quispe-Hernández Góñez

Luis A. Pérez de los Cobos Rosales Pérez

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

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 en paquetes envueltos con papel kraft.

**Textos de identificación
de etiqueta para
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** 50 juegos por paquete.

Clasificación: Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

1

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

AYUNTAMIENTO

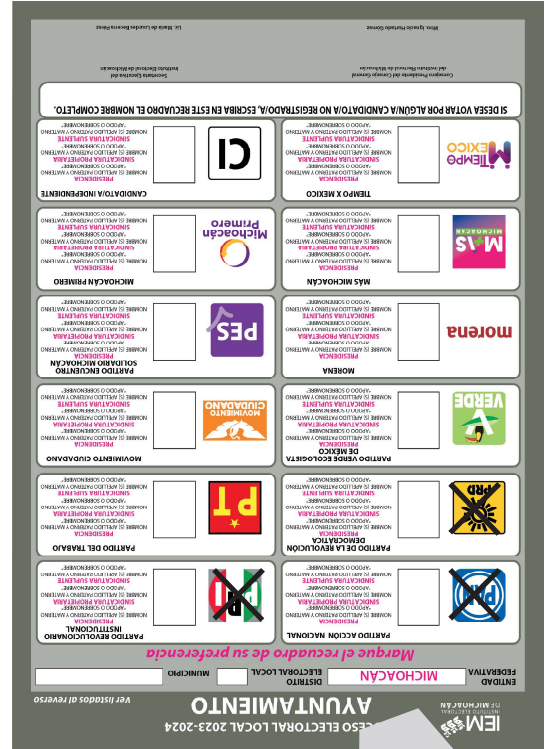
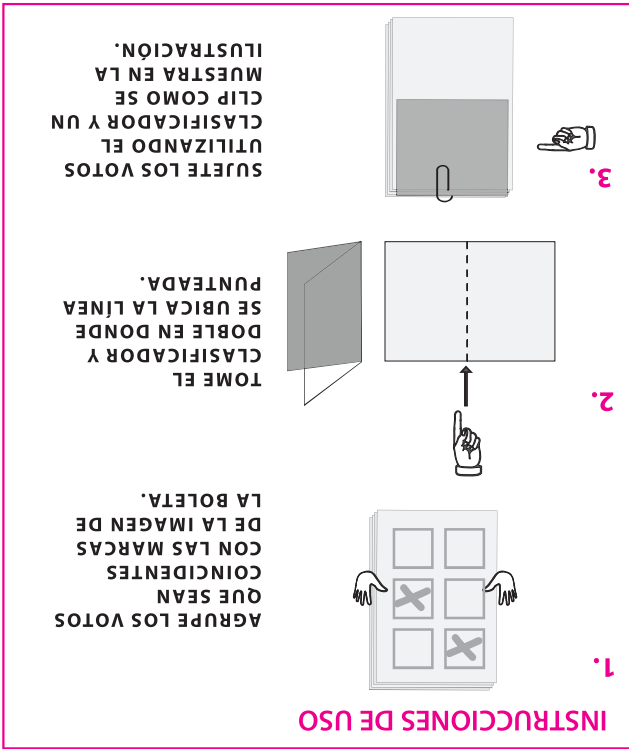
Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas para la siguiente coalición:

COALICIÓN 1, 2, 3

1 2 3

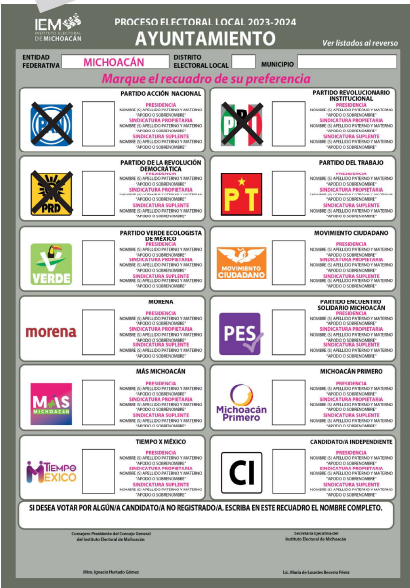
Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

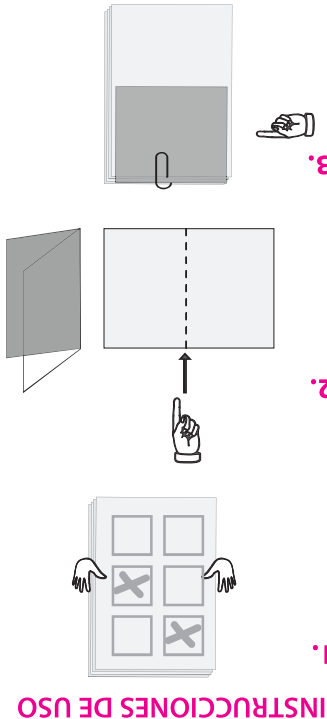


1

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



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. SUJETE LOS VOTOS UTILIZANDO EL CLASIFICADOR Y MUESTRA EN LA ILUSTRACIÓN.



AYUNTAMIENTO PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

CANDIDATOS INDEPENDIENTES	TIEMPO X MÉXICO	MÁS MICHOACÁN	morena	VERDE	PRD	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

VER LISTADOS DE REVERSO

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

AYUNTAMIENTO

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

COALICIÓN 1, 2

1 2

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

AYUNTAMIENTO PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

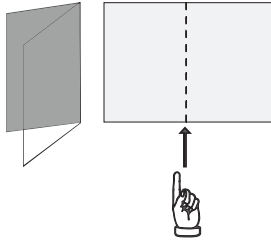
ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL	PARTIDO DEL TRABAJO	PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO	morena	MÁS MICHOACÁN	MICHOACÁN PRIMERO	CANDIDATOS INDEPENDIENTES

SI DESEA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATU NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUALDRO EL NOMBRE COMPLETO.

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



INSTRUCCIONES DE USO



3.

2.

1.

VER LISTADOS DE PRECISO

AYUNTAMIENTO

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

CANDIDATO/A INDEPENDIENTE	MICHOACÁN PRIMERO	PES	MOVIMIENTO CIUDADANO	PT	PARTIDO DEL TRABAJO	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL

SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUALDRO EL NOMBRE COMPLETO.

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

AYUNTAMIENTO

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

COALICIÓN 1, 3

1	3
---	---

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

--	--	--	--

VER LISTADOS DE PRECISO

AYUNTAMIENTO

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

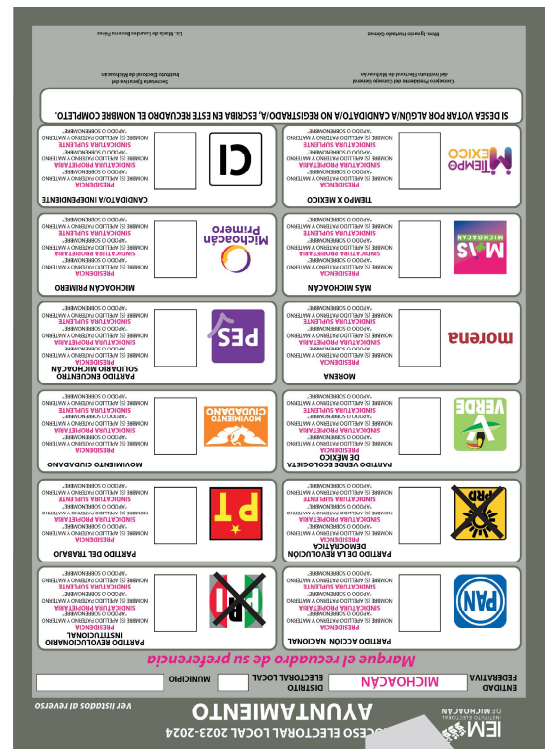
ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL	PARTIDO DEL TRABAJO	PARTIDO ACCIÓN NACIONAL	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA	MOVIMIENTO CIUDADANO	PT	PES	MICHOACÁN PRIMERO	TIEMPO X MÉXICO	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

SI DESA VOTAR POR ALGUNA CANDIDATO/A NO REGISTRADO/A, ESCRIBA EN ESTE RECUALDRO EL NOMBRE COMPLETO.



REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



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

COALICIÓN 2, 3



Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

AYUNTAMIENTO

Ver listado al reverso

ENTRADA
FEDERATIVA

MICHOACÁN

DISTRITO
ELECTORAL LOCAL

MUNICIPIO

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA	PARTIDO DEL TRABAJO
PARTIDO VERDE ECOSLOGISTA DE MÉXICO	MOVIMIENTO CIUDADANO
MORENA	PARTIDO ENCUENTRO SOLIDARIO MICHOACÁN
MÁS MICHOACÁN	MICHOACÁN PRIMERO
TIEMPO + MÉXICO	CANDIDATO/A INDEPENDIENTE

SE DEBE VOTAR POR ALGUNA CANDIDATURA NO REGISTRADA, ESCRIBA EN ESTE RECUADRO EL NOMBRE COMPLETO.

5

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024 CLASIFICADOR DE VOTOS AYUNTAMIENTO

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

5

CANDIDATURA COMÚN 4, 5, 6

4 5 6

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.

AYUNTAMIENTO

VER LISTADOS DE TERCERO

ESTADO: MICHOACÁN

DISTRITO: []

MUNICIPIO: []

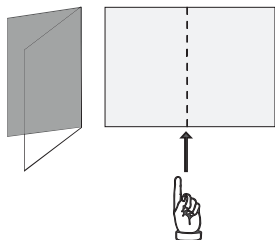
Marque el recuadro de su preferencia

CANDIDATURA INDEPENDIENTE	TIEMPO X MÉXICO	MÁS MICHOACÁN	morena	PRD	PAN

9

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

TOME EL
DOBLE EN DONDE
SE UBICA LA LÍNEA
PUNTEADA.



INSTRUCCIONES DE USO



3.

2.

1.

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

IEM
INSTITUTO ELECTORAL
DE MICHOACÁN

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS AYUNTAMIENTO

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

6

CANDIDATURA COMÚN 4, 5

4 5

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024
AYUNTAMIENTO

Ver estadísticas al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOACÁN** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

PAN	PRD	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
PRD	PARTIDO DEL TRABAJO	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA
PRD	MOVIMIENTO CIUDADANO	PARTIDO VERDE ECOLÓGICO DE MÉXICO
morena	PES	MORENA
MÁS MICHOACÁN	MICHOACÁN PRIMERO	MÁS MICHOACÁN
MÁS MICHOACÁN	CANDIDATURA INDEPENDIENTE	MÁS MICHOACÁN
TIEMPO X MÉXICO	CI	TIEMPO X MÉXICO

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

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024
AYUNTAMIENTO

Ver estadísticas al reverso

ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOACÁN** DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

PAN	PRD	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL
PRD	PARTIDO DEL TRABAJO	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA
PRD	MOVIMIENTO CIUDADANO	PARTIDO VERDE ECOLÓGICO DE MÉXICO
morena	PES	MORENA
MÁS MICHOACÁN	MICHOACÁN PRIMERO	MÁS MICHOACÁN
MÁS MICHOACÁN	CANDIDATURA INDEPENDIENTE	MÁS MICHOACÁN
TIEMPO X MÉXICO	CI	TIEMPO X MÉXICO

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

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024
CLASIFICADOR DE VOTOS
AYUNTAMIENTO

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

Formulario de clasificación de votos para el Ayuntamiento de Michoacán, incluyendo logos de partidos políticos y instrucciones de uso.

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

CANDIDATURA COMÚN 4, 6

Formulario para anotar la cantidad de boletas marcadas encontradas para la candidatura común 4, 6.

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

Formulario para escribir la cantidad de votos con números.

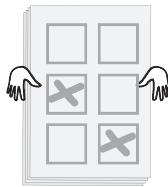
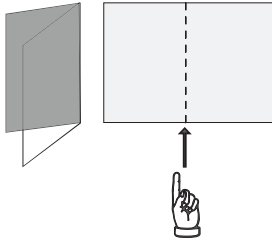
Instrucciones de uso para el clasificador de votos, mostrando cómo doblar la hoja y marcar los votos.

Formulario de clasificación de votos para el Ayuntamiento de Michoacán, incluyendo logos de partidos políticos y instrucciones de uso.

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

TOME EL
DOBLE EN DONDE
SE UBICA LA LÍNEA
PUNTEADA.

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



INSTRUCCIONES DE USO



3.

2.

1.

VER LISTADOS AL REVERSO

AYUNTAMIENTO

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

CANDIDATURA INDEPENDIENTE	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO	MICHOACÁN PRIMERO

REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

CLASIFICADOR DE VOTOS

AYUNTAMIENTO

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

CANDIDATURA COMÚN 5, 6

5 6

Escriba la cantidad con número

TOTAL DE VOTOS

VER LISTADOS AL REVERSO

AYUNTAMIENTO

PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024

ENTIDAD FEDERATIVA: MICHOACÁN

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: MUNICIPIO:

Marque el recuadro de su preferencia

PARTIDO ACCIÓN NACIONAL	PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL	PARTIDO DE LA REVOLUCIÓN DEMOCRÁTICA	PARTIDO DEL TRABAJO	PARTIDO VERDE ECOLÓGISTA DE MÉXICO	MOVIMIENTO CIUDADANO	morena	MÁS MICHOACÁN	MICHOACÁN PRIMERO	CANDIDATURA INDEPENDIENTE

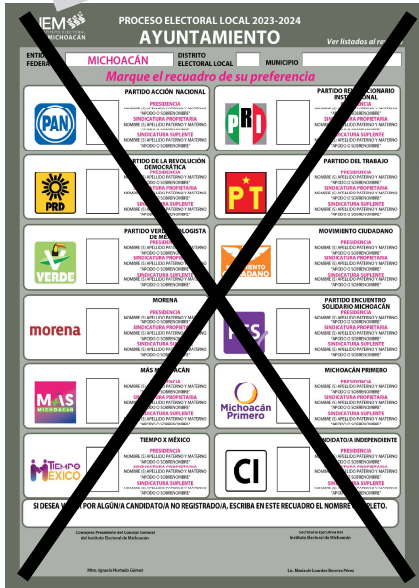
[illegible]

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023-2024
CLASIFICADOR DE VOTOS
AYUNTAMIENTO

Anote la cantidad de boletas marcadas encontradas
con votos nulos:



REVERSO

DOBLE EN LA LÍNEA PUNTEADA

VOTOS NULOS

VOTOS
NULOS

Escriba la cantidad con número

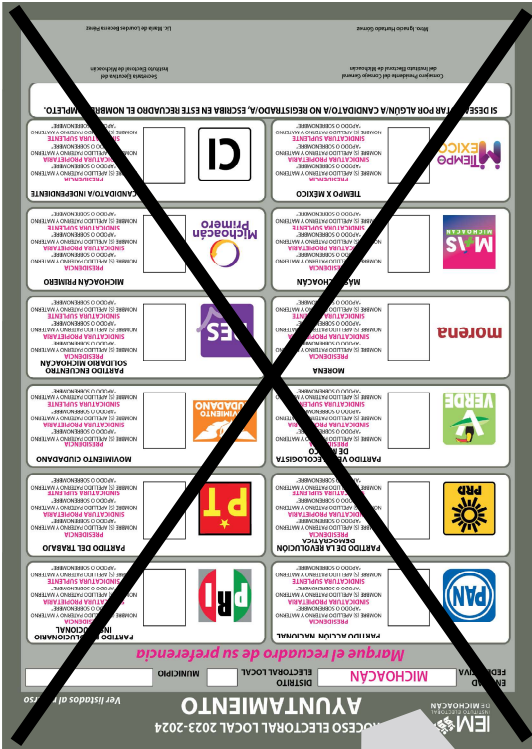
TOTAL DE VOTOS

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.

INSTRUCCIONES DE USO



DOCUMENTO: **CLASIFICADOR DE VOTOS DE LA ELECCIÓN DE
AYUNTAMIENTO (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
empaques:** Nombre del Instituto.
Entidad.
Distrito.
Municipio.
Nombre del documento.
Cantidad por paquete.
Número de paquete.

**Cantidad en el
empaques:** 150 juegos por paquete.

Clasificación: Por Municipio, de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en 112 municipios.

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 (Con número)

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

EN SU CASO ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN?

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

Sí NO

(Marque con "X")