



**PLEBISCITO NACIONAL**  
CONSTITUCIÓN POLÍTICA - ABRIL /2020

FORM. N° 040-CP

REGIÓN: Antofagasta COMUNA: Antofagasta  
 CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE: Antofagasta norte MESA N°: 93  
 LOCAL: Escuela Los Amélicos

HORA DE APERTURA DE LA VOTACIÓN 08:00 HORA DE CIERRE DE LA VOTACIÓN 20:00

**ESCRUTINIO**

**DATOS GENERALES**

CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS

198

CANTIDAD TOTAL DE TALONES

198

REG.: DE ANTOFAGASTA  
 CIRC.: 23 ANTOFAGASTA NORTE  
 MESA: 93M

CP



TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS

198

(NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA)

ciento noventa y ocho

**ACTA DE ESCRUTINIO DE MESA**

(Incluyendo las cédulas escrutadas marcadas objetadas)

**¿Quiere usted una Nueva Constitución?**

|                             | VOTACIÓN<br>(en números) | VOTACIÓN<br>(en letras)             |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Apruebo                     | <u>174</u>               | <u>ciento setenta y cuatro</u>      |
| Rechazo                     | <u>23</u>                | <u>veinte tres</u>                  |
| VOTOS NULOS                 | <u>01</u>                | <u>uno</u>                          |
| VOTOS EN BLANCO             | <u>00</u>                | <u>ceero</u>                        |
| <b>TOTAL VOTOS EMITIDOS</b> | <b><u>198</u></b>        | <b><u>ciento noventa y ocho</u></b> |

Nota:

El **TOTAL VOTOS EMITIDOS** es la suma de los votos obtenidos por ; Apruebo + Rechazo + VOTOS NULOS + VOTOS EN BLANCO.

**TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS** (Número Total de Votos en la Urna), señalados en los DATOS GENERALES.

[Signature]  
 PRESIDENTE  
 NOMBRE: Roberto Huavecano  
 C.I.: 15019266-8

[Signature]  
 SECRETARIO  
 NOMBRE: Viviana Alencón  
 C.I.: 12802503-0

[Signature]  
 COMISARIO  
 NOMBRE: Kens Korte  
 C.I.: 1501928-3

VOCAL  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

VOCAL  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

[Signature]  
 APODERADO  
 NOMBRE: Edel González  
 C.I.: 8242595-0

APODERADO  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

APODERADO  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

APODERADO  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 C.I.: \_\_\_\_\_

