



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



FORM. N° 040-CP

REGIÓN: **DEL MAULE** COMUNA: **LINARES**  
 CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE: **291 - LINARES** MESA N°: **51V**  
 LOCAL: **Liceo Diego Portales**

HORA DE APERTURA DE LA VOTACIÓN **8 : 00.** HORA DE CIERRE DE LA VOTACIÓN **20 : 00**

**ESCRUTINIO**

**DATOS GENERALES**

CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS **135**  
 CANTIDAD TOTAL DE TALONES **135**

DEL MAULE  
 CIRC.: 291 - LINARES  
 MESA: 51V

TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS **135**  
 (NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA)

**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                     | <b>94</b>                | <b>noventa y cuatro</b>       |
| Rechazo                     | <b>39</b>                | <b>treinta y nueve</b>        |
| VOTOS NULOS                 | <b>0</b>                 | <b>cero</b>                   |
| VOTOS EN BLANCO             | <b>2</b>                 | <b>dos</b>                    |
| <b>TOTAL VOTOS EMITIDOS</b> | <b>135</b>               | <b>ciento treinta y cinco</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: **Raula Gonzalez**  
 C.I.: **16.536.9143-2**

*[Signature]*  
 SECRETARIO  
 NOMBRE: **Jacqueline Mendez**  
 C.I.: **16.536.771-5**

*[Signature]*  
 COMISARIO  
 NOMBRE: **Elias Yvenes C**  
 C.I.: **20.759.888.7**

*[Signature]*  
 VOCAL  
 NOMBRE: **GARY RIVAS A.**  
 C.I.: **16536955-6**

*[Signature]*  
 VOCAL  
 NOMBRE: **Constanza Araucana V.**  
 C.I.: **19576.744-0**

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

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

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

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





