



PLEBISCITO NACIONAL
CONSTITUCIÓN POLÍTICA - ABRIL /2020



FORM. N° 040-CP

REGIÓN: **DE AISEN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO** COMUNA: **AISEN**
 CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE: **491 - AISEN** MESA N°: **4V**
 LOCAL: **Escuela Gabriela Mistral**

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

ESCRUTINIO

DATOS GENERALES

CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS **106**
 CANTIDAD TOTAL DE TALONES **106**

DE AISEN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO
 CIRC.: 491 - AISEN
 MESA: 4V

TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS **106** **Ciento Seis.**
 (NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA)

ACTA DE ESCRUTINIO DE MESA

(Incluyendo las cédulas escrutadas marcadas objetadas)

¿Quiere usted una Nueva Constitución?

	VOTACIÓN (en números)	VOTACIÓN (en letras)
Apruebo	87	Ochenta y siete
Rechazo	18	Dieciocho.
VOTOS NULOS	01	Uno
VOTOS EN BLANCO	0	Cero
TOTAL VOTOS EMITIDOS	106	Ciento Seis.

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.

PRESIDENTE
 NOMBRE: **Paulo Andrade Vargas**
 C.I.: **10.012.973 - 6**

SECRETARIO
 NOMBRE: **MARCELA CERRO**
 C.I.: **9.695.988 - 5**

COMISARIO
 NOMBRE: **Fel. X Gonzalez**
 C.I.: **10.027.094 - 3**

VOCAL
 NOMBRE: _____
 C.I.: _____

VOCAL
 NOMBRE: _____
 C.I.: _____

APODERADO
 NOMBRE: _____
 C.I.: _____

APODERADO
 NOMBRE: _____
 C.I.: _____

APODERADO
 NOMBRE: _____
 C.I.: _____

APODERADO
 NOMBRE: _____
 C.I.: _____



