



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



FORM. N° 040-CP

REGIÓN: Metropolitana COMUNA: Quilicura  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE: 149-Quilicura MESA N°: 307  
LOCAL: San Isaac

HORA DE APERTURA DE LA VOTACIÓN 08 : 20 HORA DE CIERRE DE LA VOTACIÓN 20 : 01

**ESCRUTINIO**

**DATOS GENERALES**

CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS 216  
CANTIDAD TOTAL DE TALONES 216

REG.: METROPOLITANA DE SANTIAGO CP  
CIRC.: 149-QUILICURA  
MESA: 307

TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS (NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA) 216. Doscientos dieciséis.

**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>193</u>               | <u>Ciento noventa y tres.</u>       |
| Rechazo                               | <u>23</u>                | <u>veintitres.</u>                  |
| VOTOS NULOS                           | <u>0</u>                 | <u>Cero</u>                         |
| VOTOS EN BLANCO                       | <u>0</u>                 | <u>Cero</u>                         |
| <b>TOTAL VOTOS EMITIDOS</b>           | <b><u>216.</u></b>       | <b><u>doscientos dieciséis.</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: Pablo Pablo Núñez A.  
C.I.: 17.397.090-5

[Signature] SECRETARIO  
NOMBRE: Gisela Inarhoza Gonzalez  
C.I.: 13443719-7

[Signature] COMISARIO  
NOMBRE: Erika Ines Donoso A.  
C.I.: 17.195084-8

[Signature] VOCAL  
NOMBRE: Lilian Narivil Sanchez  
C.I.: 17.304.925-0

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

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

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

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

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

