|   |   |                        |   | REGIÓN: TETRO DOLITAN   |                          |  |
|---|---|------------------------|---|---|--------------------------|--|
|   |   |                        |   | CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DE:   | 196                      | MESAN°: 72   |
|   |   |                        |   | LOCAL: COMPLED EDUCACIO   | ONAL LA RE               | SINA MODIX   |
|   |   |                        |   | HORA DE APERTURA DE LA VOTACIÓN   | 8:35.                    | HORA DE CIERRE DE LA VOTACIÓN 20                                   |
|   | Juan ero Ol                                     | ( O 290                | 11 months                                     |   | ESCRUTI                  | INIO   |
|   | PRESIDENTE                                      | SECRETARIO XAVA AVA S. | COMISARIO                                     |   | DATOS GENE               | RALES  |
|   | NOMBRE: Mane to April the 5<br>C.I.: 13933.5961 | NOMBRE: 10827693-0.    | NOMBRE: MAGGALETYA QUEZZAGA C.I.: 13932718-7  | CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS  | 203.                     | REG: METROPOLITANA DE SANTIAGO<br>CIRC.: 196 LA REINA<br>MESA: 22V |
|   |   |                        |   | CANTIDAD TOTAL DE TALONES   |                          |  |
|   |   |                        |   | TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS<br>(NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA)  | 203.                     |  |
| - | VOCAL   | VOCAL                  | APODERADO                                     | ACTA DE ESCRUTINIO DE MESA (Incluyendo las cédulas escrutadas marcadas objetadas)  L Quiere usted una Nueva Constitución? |                          |  |
|   | NOMBRE:   | NOMBRE:                | NOMBRE: Pamian Modioletti<br>C.I.: 19689105-6 |   | VOTACIÓN<br>(en números) | VOTACIÓN<br>(en letras)  |
|   |   |                        |   | Apruebo   | 138.                     |  |
|   |   |                        |   | Rechazo   | 65                       |  |
|   |   |                        |   |   |                          |  |
|   | APODERADO                                       | APODERADO              | APODERADO                                     | VOTOS NULOS   | 0                        |  |
|   | NOMBRE: 6329685                                 | NOMBRE:                | NOMBRE:                                       | VOTOS EN BLANCO   | 0 .                      |  |
|   |   |                        |   | TOTAL VOTOS EMITIDOS  | 203.                     |  |
|   |   |                        |   | Nota:   |                          |  |
|   |   |                        |   | el TOTAL VOTOS EMITIDOS es la suma obtenidos por : Apruebo + Rechazo + VO   |                          | TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS (Número Total o                           |

FOLIO N° 015665

PLEBISCITO NACIONAL CONSTITUCIÓN POLÍTICA - ABRIL /2020

FORM. Nº 040-CP

| COMUNA: | A Rei | NA       |    | , |   |
|---------|-------|----------|----|---|---|
|         |       | MESA N°: | 22 | V | , |
| A REIN  | A ME  | N'A      |    |   |   |

| DATOS GENERALES   |      |   |  |  |  |
|---|------|---|--|--|--|
| CANTIDAD TOTAL DE FIRMAS CANTIDAD TOTAL DE TALONES            | 203. | REG.:: METROPOLITANA DE SANTIAGO CP<br>CIRC.: 196 LA REINA<br>MESA: 22V |  |  |  |
| TOTAL SUFRAGIOS EMITIDOS<br>(NÚMERO TOTAL DE VOTOS EN LA URNA | 203. |   |  |  |  |

VOTOS EN BLANCO.

de Votos en la Urna), señalados en los DATOS GENERALES.



## **ACTAS DE ESCRUTINIO**

(Artículos N°s 74, 75, 77 y 78 Ley N° 18.700)

|    | (Articulos N°s 74, 75, 77 y 78 Ley N° 18.700)   |
|----|---|
|    | En SANTIAGO, a 27 de OCTUBLE de 2020, en cumplimiento del artículo 74 de la Ley 8.700, y no habiendo electores por sufragar, el Presidente declaró cerrada la votación, dejándose stancia de lo siguiente:  EL SECRETARIO O VOCAL SR.(A) JOXANA . AZUA SANCORA.   |
|    | escribió en el Padrón de  |
|    | Mesa, en el espacio destinado para la firma, la expresión "no votó", respecto de los electores que no sufragaron.   |
| 2° | Comenzó el escrutinio a las Significación de público. Significación de público. Significación de público.   |
| 3° | El Presidente contó en el Padrón de Mesa la cantidad de electores que aparecen sufragando y el número de talones correspondientes a las cédulas emitidas.   |
| 4° | Se abrió la urna con las cédulas y se contaron.   |
| 5° | Se firmaron las cédulas al dorso por el Presidente y Secretario, o por los dos Vocales que señaló el Presidente y que fueron los Sres.(as). **XANA AWA SAAUEORA Y TANE LA AGUITAR GAMUOO .  |
| 6° | El Secretario abrió las cédulas y el Presidente leyó en alta voz las preferencias anotadas.   |
| 7° | Se sumaron separadamente los votos obtenidos por cada <b>alternativa</b> (una sola preferencia claramente emitida, aunque no sea en la forma indicada en el art. 77), los declarados <b>NULOS</b> (más de una preferencia) y los <b>EN BLANCO</b> (sin preferencia), aunque cualquiera de ellos tengan marcas o señas gráficas. |

## OBSERVACIONES

En caso de existir cualquier incidente o reclamo concerniente a la votación o al escrutinio, se deberá anotar en este espacio. Asimismo, conforme al Art. 67 inc. 4º de la Ley 18.700, se dejará constancia del sufragio asistido y de la identidad del sufragante y su asistente. En ningún caso una misma persona podrá asistir a más de un elector en la misma Mesa, salvo que se trate de ascendientes o descendientes.

Las cédulas que mostrando preferencia por una alternativa, hubieren sido objetadas y consideradas marcadas por la mayoría de los miembros de la Mesa, deberán incluirse dentro de los sufragios emitidos a favor de la alternativa de la preferencia.

Sin embargo, se dejará constancia de ello en este mismo espacio de observaciones, individualizando a las alternativas favorecidas por las preferencias escrutadas como marcadas, como también precisando el motivo de la objeción, indicando si se trata de una preferencia expresada incorrectamente, o que contienen leyendas, otras marcas, señas gráficas o dobleces incorrectos.

| CANTIDAD DE ELECTORES QU | UE UTILIZARON LA PLANTILLA DE NO VIDE | ENTES CAN | TIDAD DE ELECTORES QUE OPTARON POR V | OTACIÓN ASISTIDA. |
|--------------------------|---------------------------------------|-----------|--------------------------------------|-------------------|
| CON BRAILLE              | SIN BRAILLE                           | x         |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |
|                          |                                       |           |                                      |                   |

## **NOTAS IMPORTANTES:**

- 1. El primer ejemplar el Secretario debe entregarlo en la oficina de correo en sobre dirigido a "SRA. PRESIDENTA DEL TRIBUNAL CALIFICADOR DE ELECCIONES", el segundo ejemplar el Presidente debe entregarlo al Delegado de la Junta Electoral en sobre dirigido a "SR. SECRETARIO COLEGIO ESCRUTADOR" y el tercero el Comisario debe entregarlo en forma inmediata a la persona dispuesta por el Servicio Electoral en el Local de Votación.
- 2. El Acta termina con los NOMBRES, FIRMAS Y CÉDULAS DE IDENTIDAD de cada VOCAL, y además, de los APODERADOS que lo deseen.



Se llenó la Minuta (Form. N° 039-CP) con los resultados y se fijó en un lugar visible de la Mesa.

20 : 00 horas.

El escrutinio terminó a las