



INSTITUTO
ESTATAL ELECTORAL
y de Participación Ciudadana de Oaxaca.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA DOCUMENTACIÓN DE REVOCACIÓN DE MANDATO

DOCUMENTACIÓN	PAG.
Papeleta Revocación de Mandato	1
Acta de la Jornada de la Revocación de Mandato y de Escrutinio y Cómputo de Casilla	3
Acta de escrutinio y cómputo de mesa directiva de casilla levantada en el Consejo Distrital.	4
Acta de cómputo distrital.	5
Acta de cómputo total del Proceso de Revocación de Mandato	6
Hoja de incidentes.	7
Constancia de clausura de casilla y remisión del paquete de Revocación de Mandato	8
Plantilla impresa en escritura de sistema braille para la papeleta de Revocación de Mandato e instructivo.	9
Instructivo para plantilla braille	10
Cartel "Resultados de la votación en la casilla".	11
Cartel de localización e identificación de casilla	12
Cartel "Resultados de cómputo distrital".	13
Sobre Papeletas entregadas a las Presidencias de las Mesas Directivas de casilla	14
Sobre "Expediente de casilla".	15
Sobre "Papeletas de la Revocación de Mandato con votos válidos"	16
Sobre "Papeletas de la Revocación de Mandato con votos nulos"	17
Sobre "Papeletas sobrantes de la Revocación de Mandato"	18
Sobre "Lista Nominal de Electores"	19
Constancia individual de resultados de punto de recuento.	20
Recibo de entrega de documentación y materiales entregados a la presidencia de mesa directiva de casilla.	21

DOCUMENTACIÓN REVOCACIÓN DE MANDATO • ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Recibo de entrega del paquete al Consejo Distrital.	22
Hoja para hacer las operaciones de escrutinio y cómputo.	23
Cartel de identificación de personas que requieren atención preferencial para acceder a la casilla	24
Tarjetón Vehicular	25
Cartel "Aviso para ingresar a la mampara sin cámaras o teléfonos celulares".	26
Cartel "¿Quiénes pueden votar?".	27

DOCUMENTO:	PAPELETA REVOCACIÓN DE MANDATO
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	Anverso: Selección de color y una tinta directa (Pantone Warm Gray 7 C). 5 X 2 tintas. Reverso: Tinta directa (Pantone Warm Gray 7 C) y negro.
Tamaño del documento impreso:	Tamaño media carta 14 x 21.5 cm.
Cantidad a imprimir:	3,144,992 (corte de la Padrón Electoral de fecha 31 de octubre de 2025)
Sustrato:	Papel Seguridad. Gramaje base 90 g/m2. Calibre 4.5 pulgadas/1000 Mínimo. Opacidad 90% Mínimo. Blancura 80% Mínimo. Tensión 7.5 kg/15 mm Mínimo. Humedad 4.5% Máximo. Área Sucia 3.0 ppm. Entrega En bobinas de 90 cm de ancho y 90 cm de diámetro. Una sola unión como máximo por bobina.
Numero de versiones:	Única
Datos variables a imprimir:	Por el anverso: Distrito en el talón y en el cuerpo de la boleta (se proponen 570 cambios de impresión por municipio). Folio consecutivo por distrito en el talón. Por el reverso: marca de agua y en el talón el logo de la Revocación de Mandato.
Medidas de seguridad:	<i>En la fabricación del Papel:</i> Marca de agua bitonal, fibras ópticas visibles e invisibles (visibles con luz ultravioleta). <i>En la impresión:</i> Tinta invisible (visible con luz ultravioleta), microimpresión, imagen latente, y logotipo del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Oaxaca como fondo de seguridad en marca de agua.
Talón de corte:	Localizado del lado izquierdo, mide 2.3 x 14 cm, con una línea de corte de 12 perforaciones por pulgada. Contiene el folio cuya área aproximada de impresión es de 5 cm de largo, con coma para la separación de miles y tamaño de letra de 5 mm de alto.
Encuadernación:	En blocks de 100 piezas. Con fresado del lado izquierdo y engomado con Hotmelt.
Respaldo de block:	Papel Kraftin de 56.5 g/m2 en color amarillo.

Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 30 cm de largo x 22.5 cm. de ancho x 26 cm. de alto. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm2.
Sellado de caja:	Cinta adherible.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	<p>Nombre del Instituto.</p> <p>Tipo de mecanismo de participación ciudadana (Revocación de Mandato).</p> <p>Entidad Federativa.</p> <p>Distrito.</p> <p>Nombre del documento.</p> <p>Cantidad de papeletas.</p> <p>Números de folios.</p> <p>Número de caja.</p> <p>Número de ID.</p>
Cantidad en el empaque:	4,000 papeletas por caja. (40 blocks de 100 papeletas cada uno)
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Locales Electorales.

DOCUMENTO:	ACTA DE LA JORNADA DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO Y DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	Tamaño tabloide 21.5 x 43 cm.
Cantidad a imprimir:	5,861 juegos (2 juegos por casilla)
Sustrato:	Papel autocopiante blanco, en un original y 9 copias según se indica en el siguiente apartado. Original en papel autocopiante CB de 56 g/m2. Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m2. Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m2.
Numero de versiones:	Única
Leyenda de destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: • Original: ORIGINAL PARA EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA • 1 ^a . a 9a. copia: COPIA.
Datos variables a imprimir:	Sin datos variables.
Medidas de seguridad:	De acuerdo con las especificaciones señaladas por el Instituto. <i>En la impresión: MICRO TEXTO.</i>
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m2 en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 44 cm. de largo x 23 cm. de ancho x 20 cm de alto. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm2 y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	_____ juegos por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA LEVANTADA EN EL CONSEJO DISTRITAL.
Formato:	
Fuentes:	
Impresión:	
Tamaño del documento impreso:	Documento emitido a través del SISCORMA
Cantidad a imprimir:	
Sustrato:	
Numero de versiones:	
Leyenda de destino:	
Datos variables a imprimir:	
Medidas de seguridad:	
Respaldo:	
Encuadernación:	
Empaque:	
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	
Cantidad en el empaque:	
Clasificación:	

DOCUMENTO:	ACTA DE CÓMPUTO DISTRITAL
Formato:	
Fuentes:	
Impresión:	
Tamaño del documento impreso:	Documento emitido a través del SISCORMA
Cantidad a imprimir:	
Sustrato:	
Numero de versiones:	
Leyenda de destino:	
Datos variables a imprimir:	
Medidas de seguridad:	
Respaldo:	
Encuadernación:	
Empaque:	
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	
Cantidad en el empaque:	
Clasificación:	

DOCUMENTO:	ACTA DE CÓMPUTO TOTAL
Formato:	
Fuentes:	
Impresión:	
Tamaño del documento impreso:	Documento elaborado el mismo día del cómputo total que realiza el Consejo General del IEEPCO
Cantidad a imprimir:	
Sustrato:	
Numero de versiones:	
Leyenda de destino:	
Datos variables a imprimir:	
Medidas de seguridad:	
Respaldo:	
Encuadernación:	
Empaque:	
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	
Cantidad en el empaque:	
Clasificación:	

DOCUMENTO:	HOJA DE INCIDENTES
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	Tamaño carta 21.5 x 28 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 juegos (1 por casilla).
Sustrato:	Papel autocopiante blanco, en un original y 9 copias según se indica en el siguiente apartado. Original en papel autocopiante CB de 56 g/m2. Copias intermedias en papel autocopiante CFB de 53 g/m2. Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m2.
Numero de versiones:	Única.
Leyenda de destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA. 1 ^a . a 9 ^a . copia: COPIA.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m2 en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 22 cm. de ancho x 29 cm. de largo x 20 cm de alto. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm2 y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	225 juegos por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	CONSTANCIA DE CLAUSURA DE CASILLA Y REMISIÓN DEL PAQUETE DE REVOCACIÓN DE MANDATO.
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	Tamaño carta 21.5 x 28 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 juegos (1 por casilla).
Sustrato:	Papel autocopiante blanco, en un original y 10 copias según se indica en el siguiente apartado. Original en papel autocopiante CB de 56 g/m2. Copias intermedias en papel autocopiante CF de 53 g/m2. Última copia en papel autocopiante CF de 53 g/m2.
Numero de versiones:	Por definir el número de versiones.
Leyenda de destino:	Ubicada en la parte inferior del documento con los siguientes textos: Original: ORIGINAL PARA EL SOBRE EXPEDIENTE DE CASILLA. 1a. copia: COPIA PARA LA PRESIDENCIA DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA. 2a. a 10a. copia: COPIA.
Respaldo:	Papel Kraftin de 56.5 g/m2 en color amarillo.
Encuadernación:	Engomado por la parte superior o cabeza del documento, con pegamento plástico blanco.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 22 cm. de ancho x 29 cm. de largo x 20 cm de alto. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm2 y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	225 juegos por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	PLANTILLA IMPRESA EN ESCRITURA DE SISTEMA BRAILLE PARA LA PAPELETA DE REVOCACIÓN DE MANDATO.
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A una tinta: negro y en relieve la escritura Braille. 1 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	Acabado final de 14 x 21 cm. Contiene un instructivo impreso por un lado en escritura braille y en el otro a una sola tinta en negro, con las instrucciones de uso de la plantilla braille.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Cartulina bristol blanca de 200 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 22 x 29 x 20 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	200 juegos por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	INSTRUCTIVO BRAILLE
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A una tinta: negro y en relieve la escritura Braille. 1 X 0 tintas. Anverso: A una tinta negro y en impresión Braille en relieve. Reverso: A una tinta negro y en impresión Braille (si resultara insuficiente el espacio en el anverso).
Tamaño del documento impreso:	Tamaño media carta 14 x 21.5 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Cartulina bristol blanca de 200 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En bolsas de plástico herméticas junto con la Plantilla Braille. Las bolsas se guardarán en cajas de cartón corrugado y selladas con cinta canela.

DOCUMENTO:	CARTEL "RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN LA CASILLA".
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	50 x 70 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel Bond blanco de 120 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	100 juegos por paquete.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	CARTEL DE LOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASILLA
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	Dos tintas, Pantone 226 U y Negro (4 X 0 tintas)
Tamaño del documento impreso:	50 x 70 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel Bond blanco de 120 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	100 juegos por paquete.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	CARTEL DE RESULTADOS DE COMPUTO DISTRITAL
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	50 x 70 cm.
Cantidad a imprimir:	50 (2 por distrito).
Sustrato:	Papel Bond blanco de 120 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	Un paquete con 2 carteles por distrito.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	SOBRE "PAPELETAS ENTREGADAS A LA PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA".
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos tintas: Pantone WARM_GRAY_7C y negro.
Tamaño del documento impreso:	35 x 45 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel bond de 120 g.
Solapa:	De 10 cm.
Cinta de seguridad:	Cierre "in-line" con cinta adhesiva de seguridad.
Número de versiones:	Única.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 26 X 36 X 16 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	300 sobres por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	SOBRE "EXPEDIENTE DE CASILLA".
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos tintas: Pantone WARM_GRAY_7C y negro.
Tamaño del documento impreso:	25 x 35 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel bond de 120 g.
Solapa:	De 10 cm.
Cinta de seguridad:	Cierre "in-line" con cinta adhesiva de seguridad.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 26 X 36 X 16 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	300 sobres por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	SOBRE "PAPELETAS DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO CON VOTOS VÁLIDOS"
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos tintas: Pantone WARM_GRAY_7C y negro.
Tamaño del documento impreso:	25 x 35 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel bond de 120 g.
Solapa:	De 20 cm.
Fuelle:	17 cm en la parte inferior.
Cinta de seguridad:	Cierre "in-line" con cinta adhesiva de seguridad.
Numero de versiones:	Única
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 26 X 36 X 16 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	300 piezas por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	SOBRE "PAPELETAS DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO CON VOTOS NULOS"
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos tintas: Pantone WARM_GRAY_7C y negro.
Tamaño del documento impreso:	25 x 35 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel bond de 120 g.
Solapa:	De 20 cm.
Fuelle:	17 cm en la parte inferior.
Numero de versiones:	Única.
Cinta de seguridad:	Cierre "in-line" con cinta adhesiva de seguridad.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 26 X 36 X 16 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	300 piezas por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	SOBRE "PAPELETAS SOBRANTES DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO"
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos tintas: Pantone WARM_GRAY_7C y negro.
Tamaño del documento impreso:	25 x 35 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel bond de 120 g.
Solapa:	De 20 cm.
Fuelle:	17 cm en la parte inferior.
Cinta de seguridad:	Cierre "in-line" con cinta adhesiva de seguridad.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 26 X 36 X 16 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	300 piezas por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	SOBRE "LISTA NOMINAL DE ELECTORES".
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos tintas: Pantone WARM_GRAY_7C y negro.
Tamaño del documento impreso:	25 x 35 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel bond de 120 g.
Solapa:	De 10 cm.
Cinta de seguridad:	Cierre "in-line" con cinta adhesiva de seguridad.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 26 X 36 X 16 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	300 sobres por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS DE PUNTO DE RECUENTO.
Formato:	
Fuentes:	
Impresión:	
Tamaño del documento impreso:	Documento generado a través del SISCORMA
Cantidad a imprimir:	
Sustrato:	
Leyenda de destino:	
Encuadernación:	
Respaldo:	
Empaque:	
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	
Cantidad en el empaque:	
Clasificación:	

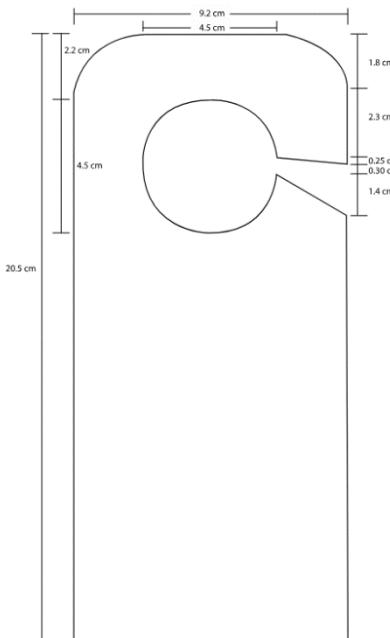
DOCUMENTO:	RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y MATERIALES ENTREGADOS A LA PRESIDENCIA DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA.
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	Una tinta: negro.
Tamaño del documento impreso:	Oficio 21.5 x 34 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 juegos (1 por casilla).
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 22 cm. de ancho x 35 cm. de largo x 20 cm de alto. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	225 juegos por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	RECIBO DE ENTREGA DEL PAQUETE AL CONSEJO DISTRITAL.
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	Una tinta: negro.
Tamaño del documento impreso:	Tamaño carta 21.5 x 28 cm.
Línea de corte:	Localizado a la mitad de la hoja tamaño carta, mide 21.5 x 14 cm, con una línea de corte de 12 perforaciones por pulgada.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 22 cm. de ancho x 29 cm. de largo x 20 cm de alto. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	225 juegos por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO.
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos caras, en selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	Tamaño carta 21.5 x 28 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla)
Sustrato:	Bond blanco de 90 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En cajas de cartón corrugado de 22 x 29 x 20 cm. Con resistencia de 12.5 a 14 kg/cm ² y selladas con cinta canela. Para paquetes se utilizará papel Kraft.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	250 hojas por caja.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	CARTEL DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS QUE REQUIEREN ATENCIÓN PREFERENCIAL PARA ACCEDER A LA CASILLA
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	A dos tintas: Pantone Purple U y Negro. (2 X 0 tintas)
Tamaño del documento impreso:	56 X 43 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 juegos (1 por casilla).
Empaque:	En paquetes se utilizará papel Kraft sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	Un paquete con la cantidad requerida por distrito.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	TARJETÓN VEHICULAR
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	Anverso y Reverso: Magenta (1 X 1 tinta).
Tamaño del documento impreso:	9.2 x 20.5 cm.
Sustrato:	Cartulina sulfatada de 16 puntos
Cantidad a imprimir:	1,200 piezas
Medidas de seguridad:	Microimpresión en el reverso.
Suaje:	Como se muestra en la figura.
Folio:	Cinco dígitos en color rojo
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	Un paquete con el número requerido de formatos por distrito electoral local.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.



DOCUMENTO:	CARTEL "AVISO PARA INGRESAR A LA MAMPARA SIN CÁMARAS O CELULARES".
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	50 x 70 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel Bond blanco de 120 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	100 juegos por paquete.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

DOCUMENTO:	CARTEL "¿QUIENES PUEDEN VOTAR?".
Formato:	Illustrator cs.ai.
Fuentes:	Myriad Pro. Arial. Helvética.
Impresión:	En selección de color. 4 X 0 tintas.
Tamaño del documento impreso:	50 x 70 cm.
Cantidad a imprimir:	2,930 (1 por casilla).
Sustrato:	Papel Bond blanco de 120 g.
Numero de versiones:	Única.
Empaque:	En paquetes de papel kraft y sellados con cinta canela.
Textos de identificación de etiqueta para empaque:	Entidad. Distrito. Nombre del documento. Cantidad por caja o paquete. Número de caja o paquete. Número de ID.
Cantidad en el empaque:	100 juegos por paquete.
Clasificación:	Por distrito de acuerdo al listado de clasificación proporcionado por el Instituto, con base en los 25 Distritos Electorales Locales.

ENTIDAD
FEDERATIVA: OAXACADISTRITO
ELECTORAL LOCAL:

MUNICIPIO:

Periodo ordinario constitucional de mandato 2022-2028

Marque la respuesta de su preferencia para la pregunta

¿Estás de acuerdo en que a Salomón Jara Cruz, Gobernador del Estado se le revoque el mandato por pérdida de confianza o que siga en la Gobernatura hasta que termine su periodo?

**Que se revoque el
mandato por pérdida
de la confianza.**

**Que siga en la
Gobernatura.**

Por el Consejo General del
Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Oaxaca

Licda. Elizabeth Sánchez González
Consejera Presidenta

Licdo. Graciano Alejandro Prats Rojas
Secretario Ejecutivo

**MUESTRA
SIN VALOR**

SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS: 215 AL 224, 226, 227 Y DEL 230 AL 240 DE LA LEY DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES DEL ESTADO DE OAXACA Y LOS ARTÍCULOS 29, 40 AL 49 DE LA LEY DE REVOCACIÓN DE MANDATO PARA EL ESTADO DE OAXACA.

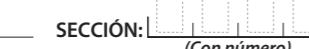
PARA EL LLENADO DE ESTA ACTA UTILICE UN BOLÍGRAFO DE TINTA NEGRA Y ATIENDA LAS RECOMENDACIONES.

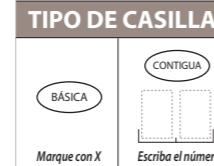
1 DATOS DE LA CASILLA. *Copie y anote la información de su nombramiento.*

ENTIDAD FEDERATIVA: _____

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

MUNICIPIO: _____

SECCIÓN:  (Con número)



INSTALACIÓN DE LA CASILLA

2 INSTALACIÓN DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *La casilla se instaló en:* _____

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

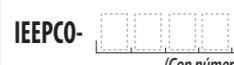
Y SU INSTALACIÓN EMPEZÓ A LAS: _____ : A.M. DEL DÍA 25 DE ENERO DE 2026.
(Con número)

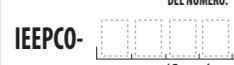
3 CUENTE UNA POR UNA EL TOTAL DE PAPELETAS RECIBIDAS Y ANOTE LA CANTIDAD:

 (Con número)

(Con letra)

4 ESCRIBA EL NÚMERO DE FOLIOS INICIAL Y FINAL DE LAS PAPELETAS RECIBIDAS, EN CASO DE QUE LOS FOLIOS NO SEAN CONTINUOS, UTILICE EL SEGUNDO RECUADRO.

DEL NÚMERO:  IEEPCO-  AL NÚMERO:
(Con número)

DEL NÚMERO:  IEEPCO-  AL NÚMERO:
(Con número)

5 ARMADO DE LA URNA. *Cuando la urna fue armada ante las y los funcionarios.*

¿COMPROBÓ QUE LA URNA SÍ NO
(Marque con "X")

¿LA URNA SE COLOCÓ A LA VISTA DE TODOS? SÍ NO
(Marque con "X")

6 ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA RECEPCIÓN DE LOS VOTOS: _____ A.M.

7 EN CASO DE QUE SE HUBIERAN PRESENTADO INCIDENTES DURANTE LA **INSTALACIÓN DE LA CASILLA** MARQUE EN EL APARTADO **16**.

8 PIDA A LAS/LOS FUNCIONARIOS DE CASILLA PRESENTES QUE ESCRIBAN SU NOMBRE Y ASEGÜRESE QUE FIRMAN EN EL APARTADO **20** FUNCIONARIADO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA, EN LA COLUMNA DE COLOR GRIS.

CIERRE DE LA RECEPCIÓN DE VOTOS

9 LA RECEPCIÓN DE VOTOS TERMINÓ A LAS: _____ P.M. PORQUE: (Marque con "X")

ANTES DE LAS 6 P.M. YA HABÍAN EMITIDO SU VOTO TODAS LAS PERSONAS DE LA LISTA NOMINAL.

DESPUES DE LAS 6 P.M. AÚN HABÍAN PERSONAS PRESENTES EN LA CASILLA.

A LAS 6 P.M. YA NO HABÍAN PERSONAS EN LA CASILLA.

SE SUSPENDIÓ DEFINITIVAMENTE LA RECEPCIÓN DE VOTOS.

10 PIDA A LAS/LOS FUNCIONARIOS DE CASILLA PRESENTES QUE ESCRIBAN SU NOMBRE Y ASEGÜRESE QUE FIRMAN EN EL APARTADO **18** FUNCIONARIADO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA, EN LA COLUMNA DE COLOR LILA.

ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

11 PAPELETAS SOBRANTES DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO. *Escriba el total de papeletas no usadas y canceladas.*

Con letra _____ (Con número)

12 PERSONAS QUE EMITIERON SU VOTO. *Escriba el total de las personas que están incluidas en la lista nominal con la palabra "VOTÓ" y de las personas que emitieron su voto con su sentencia del Tribunal Electoral.*

Con letra _____ (Con número)

13 VOTOS DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO SACADOS DE LA URNA. *Escriba el total de votos sacados de la urna.*

Con letra _____ (Con número)

14 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EMITIDA. *Escriba el número de votos que señalen QUE SE LE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE LA CONFIANZA, QUE SIGA EN LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA y NULOS, súmelos y escriba el resultado en TOTAL.*

VOTOS QUE SE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE CONFIANZA	CON LETRA	CON NÚMERO
QUE SIGA EN LA GUBERNATURA.		
NULOS		
TOTAL		

15 COMPARATIVO DEL TOTAL DE PERSONAS QUE EMITIERON SU VOTO Y EL TOTAL DE VOTOS SACADOS LA URNA. *¿Es igual el número total de personas que emitieron su voto del apartado 12, con el total de votos sacados de la urna del apartado 13?* (Marque con "X") SÍ NO

16 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES? (Marque con "X") SÍ NO

DURANTE: Instalación de la casilla Desarrollo de la revocación de mandato Escrutinio y cómputo

DESCRIBA BREVEMENTE _____

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.

17 PIDA A LAS/LOS FUNCIONARIOS DE CASILLA PRESENTES QUE ESCRIBAN SU NOMBRE Y ASEGÜRESE QUE FIRMAN EN EL APARTADO **18** FUNCIONARIADO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA, EN LA COLUMNA DE COLOR CREMA.

18 FUNCIONARIADO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Escriba los nombres de las/los funcionarios de casilla y asegúrese de que firmen en su totalidad.*

CARGO	NOMBRE COMPLETO	INSTALACIÓN DE LA CASILLA	CIERRE DE LA RECEPCIÓN DE VOTOS	ESCRUTINIO Y CÓMPUTO
PRESIDENTE/A				
SECRETARIO/A				
ESCRUTADOR/A				

19 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, INTRODUZCA:
1. ORIGINAL EN EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA.

DESTINO: SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA LEVANTADA EN EL CONSEJO DISTRITAL

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL:

CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____
(anotar la cabecera de distrito)

siendo las _____ : _____ horas A.M. P.M. del día _____ de enero de 2026 en

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

domicilio de este Consejo Distrital, se reunieron sus integrantes en sesión, para realizar el escrutinio y cómputo de la mesa directiva de casilla _____, correspondiente a la Sección que se

(Anotar tipo de casilla)

ubicó en: _____

debido a

que: _____

(Explicar la causa)

por lo que, las y los integrantes de este organo colegiado, procedieron a realizar el escrutinio y cómputo correspondiente, conforme al artículo 249, párrafo 1, incisos b), d) y e) de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Oaxaca y los artículos 47 y 54 de la Ley de Revocación de Mandato para el Estado de Oaxaca, obteniendo los resultados siguientes:

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

VOTOS	CON LETRA	CON NÚMERO
QUE SE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE LA CONFIANZA.		
QUE SIGA EN LA GUBERNATURA.		
NULOS		
TOTAL		

PAPELETAS SOBRANTES

	(Con letra)	(Con número)
--	-------------	--------------

CONSEJO DISTRITAL

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
PRESIDENCIA			
SECRETARÍA			
CONSEJERÍA 1			
CONSEJERÍA 2			
CONSEJERÍA 3			
CONSEJERÍA 4			

* P= ROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL **ORIGINAL** EN EL EXPEDIENTE DE COMPUTO DISTRITAL.

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____

En: _____ siendo las ____: ____ A.M. ____ P.M.

(anotar la cabecera de distrito)

horas del día _____ de enero de 2026 en

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

Consejo Distrital, se reunieron sus integrantes, con fundamento en el 249, párrafo 1, incisos b), d) y e) de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Oaxaca y los artículos 47, 52 y 53 de la Ley de Revocación de Mandato para el Estado de Oaxaca, y procedieron a realizar el **CÓMPUTO DISTRITAL** de la Revocación de Mandato, haciendo constar que _____ casillas fueron aprobadas por este Consejo Distrital para recibir las opiniones y _____ paquetes fueron recibidos al término de la Jornada de Revocación de Mandato, de los cuales en el pleno de este Consejo Distrital fueron validados los resultados de _____ actas de escrutinio y cómputo, mientras que en _____ grupos de trabajo fueron recontados _____ paquetes, levantándose el acta correspondiente, obteniendo los siguientes resultados:

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

VOTOS	CON LETRA	CON NÚMERO
QUE SE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE LA CONFIANZA.		
QUE SIGA EN LA GUBERNATURA.		
NULOS		
TOTAL		

CONSEJO DISTRITAL

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
PRESIDENCIA			
SECRETARÍA			
CONSEJERÍA 1			
CONSEJERÍA 2			
CONSEJERÍA 3			
CONSEJERÍA 4			

* P= ROPIETARIO/A, S= SUPLENTE

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL.

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

Siendo las ___ horas del día ___ de enero de 2026, en calle Gardenias número 210, colonia Reforma, Oaxaca de Juárez, Oaxaca, domicilio del Consejo General del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Oaxaca, y con fundamento en los artículos: 41, base V, apartado C, numeral 1 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 25, apartado C, fracción III, inciso e) de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 4, párrafo segundo; 56 y 57 de la Ley de Revocación de Mandato para el Estado de Oaxaca; 32, fracción XV; 38, fracción XXXII de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Oaxaca y 56 y 57 de los Lineamientos del Instituto Estatal Electoral y de Participación Ciudadana de Oaxaca para la Organización, Desarrollo y Vigilancia de los actos previos y el Proceso de Revocación de Mandato de la Persona Titular de la Gobernatura del Estado de Oaxaca, para el Periodo Constitucional 2022-2028, se reunieron sus integrantes y procedieron a realizar el **CÓMPUTO DE TOTAL** del procedimiento de Revocación de Mandato de la persona titular de la Gobernatura del estado de Oaxaca, para el periodo constitucional 2022-2028, haciendo constar los siguientes:

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

VOTOS	CON LETRA	CON NÚMERO
QUE SE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE LA CONFIANZA		
QUE SIGA EN LA GOBERNATURA		
NULOS		
TOTAL		

CONSEJO GENERAL

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
PRESIDENCIA	ELIZABETH SÁNCHEZ GONZÁLEZ	
SECRETARIO EJECUTIVO	GRACIANO ALEJANDRO PRATS ROJAS	
CONSEJERÍA ELECTORAL	ALEJANDRO CARRASCO SAMPEDRO	
CONSEJERÍA ELECTORAL	JESSICA JAZIBE HERNÁNDEZ GARCÍA	
CONSEJERÍA ELECTORAL	ZAIRA ALHELÍ HIPÓLITO LÓPEZ	
CONSEJERÍA ELECTORAL	MANUEL CORTÉS MURIEDAS	
CONSEJERÍA ELECTORAL	ANA MARÍA MÁRQUEZ ANDRÉS	
CONSEJERÍA ELECTORAL	GABRIELA FERNANDA ESPINOZA BLANCAS	

SE EXTIENDE LA PRESENTE HOJA DE INCIDENTES CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 208, PÁRRAFOS 4 Y 5; 209, PÁRRAFO 1, INCISO G); 210; 215, PÁRRAFO 4, INCISO E); 236, PÁRRAFO 1, INCISO E), DE LA LEY INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES DEL ESTADO DE OAXACA.

ESCRIBA FUERTE EN LA CONSTANCIA CON PLUMA NEGRA Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

1 DATOS DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Copie y anote la información de su nombramiento*

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL:

MUNICIPIO:

SECCIÓN: (Con número)

2 DESCRIPCIÓN DE LOS INCIDENTES. *Marque con una "X", en la columna correspondiente, el momento en que se presentó el incidente; con número la hora; y por último describalo.*

3 FUNCIONARIADO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA. Escriba los nombres del funcionariado de mesa directiva de casilla y asegúrese de que firmen en su totalidad.

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
PRESIDENTE/A		
SECRETARIO/A		
ESCRUTADOR/A		

5 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA LA HOJA DE INCIDENTES, INTRODÚZCALA EN EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA.

ESTE DOCUMENTO CONSTITUYE, EN CASO DE UTILIZARSE, PARTE INTEGRANTE DEL ACTA DE LA JORNADA DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO Y DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA, SEGÚN EL MOMENTO EN EL QUE SE PRESENTEN LOS INCIDENTES.

DESTINO: SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA



CONSTANCIA DE CLAUSURA DE CASILLA Y REMISIÓN DEL PAQUETE DE REVOCACIÓN DE MANDATO

SE EXTIENDE LA PRESENTE CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 67, PÁRRAFOS 1 Y 2; 241 Y 242 DE LA LEY DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES DEL ESTADO DE OAXACA; Y LOS ARTÍCULOS 48 Y 49 DE LA LEY DE REVOCACIÓN DE MANDATO PARA EL ESTADO DE OAXACA.

ESCRIBA FUERTE EN LA CONSTANCIA CON PLUMA NEGRA Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

1 DATOS DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Copie y anote la información de su nombramiento.*

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL: _____

MUNICIPIO: _____

SECCIÓN: _____

(Con número)

TIPO DE CASILLA	
<input type="checkbox"/> BÁSICA	<input type="checkbox"/> CONTIGUA
<i>Marque con X</i>	<i>Escriba el número</i>

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: _____

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

3 CLAUSURA DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Conteste.*

Habiéndose formado el paquete con el expediente y sobres correspondientes, así como la lista nominal de electores definitiva con fotografía, el/la Secretario/a de la mesa directiva de casilla hace constar que, siendo las _____: _____ horas del día _____ de enero de 2026, se clausuró la mesa directiva de casilla y, bajo la responsabilidad de la Presidencia de casilla, se hará entrega del paquete al Consejo Distrital o al Centro de Recepción y Traslado que le corresponda por conducto del:

Marque con "X"					
PRESIDENTE/A	<input type="checkbox"/>	SECRETARIO/A	<input type="checkbox"/>	ESCRUTADOR/A	<input type="checkbox"/>

4 FUNCIONARIADO DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA. *Escriba los nombres del funcionariado de la mesa directiva de casilla y asegúrese*

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
PRESIDENTE/A		
SECRETARIO/A		
ESCRUTADOR/A		

6 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, INTRODUZCA:

1. ORIGINAL EN EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA.

DESTINO: SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA

¿Estás de acuerdo en que a Salomón Jara Cruz, Gobernador del Estado, se le revoque el mandato por pérdida de confianza o que siga en la Gobernatura hasta que termine su periodo?

Que se revoque el mandato por pérdida de la confianza.

Que siga en la Gobernatura.

FUNCIONARIO/A



DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

En caso de que acuda a emitir su voto alguna/algún ciudadano con discapacidad visual, pregúntele si sabe leer escritura Braille y si desea utilizar la plantilla y el instructivo, si así lo desea siga las siguientes instrucciones.

Instrucciones sobre el uso de la Plantilla Braille para la Revocación de Mandato:

- 1 Coloque la papeleta en la Plantilla Braille , sujetándola con las solapas de la parte posterior de la Plantilla, de manera que a través de los recuadros de ésta se vean alineadas las respuestas.
- 2 Entregue a la persona con discapacidad visual, la Plantilla Braille con la papeleta colocada en ella y este instructivo, y pídale que después de emitir y haber introducido su voto en la urna, se los regrese.
- 3 Una vez que la persona con discapacidad visual le regrese la Plantilla Braille e instructivo resguárdelos y si fuera el caso, proporcínelos a otra u otro ciudadano con discapacidad visual que desee emitir su voto con la Plantilla Braille.



Instrucciones para votar con una Plantilla Braille

- ① **Solicite su papeleta dentro de la Plantilla Braille.**
- ② **Marque su voto a través de cualquiera de los dos recuadros que se encuentran debajo de la pregunta:**

••••• Que se revoque el
••••• mandato por pérdida
••••• de la confianza.

••••• Que siga en la
••••• Gobernatura.
- ③ **Doble su papeleta y deposítela en la urna; verifique la etiqueta Braille.**
- ④ **Devuelva la Plantilla Braille y este instructivo al funcionario de la mesa.**

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN LA CASILLA

25 DE ENERO DE 2026

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL:

Escriba con número

SECCIÓN:
Escriba con número

TIPO DE CASILLA	
<input type="radio"/> BÁSICA	<input type="radio"/> CONTIGUA <input type="text"/> Escriba el número

VOTOS	CON LETRA	CON NÚMERO
QUE SE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE LA CONFIANZA.		
QUE SIGA EN LA GUBERNATURA.		
NULOS		
TOTAL		

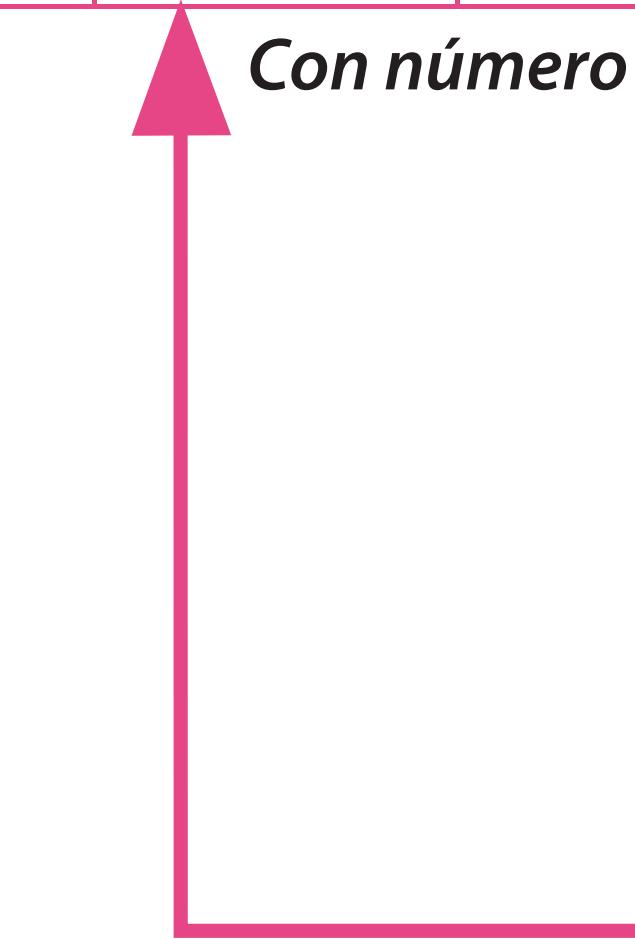
LA PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

NOMBRE

FIRMA

AQUÍ SE INSTALARÁ(N) EL 25 DE ENERO LA(S) CASILLA(S) DE LA

SECCIÓN:



TIPO Y NÚMERO DE CASILLA(S): _____

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO ELECTORAL LOCAL:

Verifica tus datos y localiza tu primer apellido

AQUÍ EMITEN SU OPINIÓN

Del apellido:

Al apellido:

RESULTADOS DE CÓMPUTO DISTRITAL

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL: _____

CABECERA DISTRITAL: _____

TOTAL DE CASILLAS COMPUTADAS: _____

VOTOS	CON LETRA	CON NÚMERO
QUE SE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE LA CONFIANZA.		
QUE SIGA EN LA GUBERNATURA.		
NULOS		
TOTAL		

LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DISTRITAL

NOMBRE

FIRMA

PAPELETAS ENTREGADAS A LA PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

ENTIDAD: OAXACA
DISTRITO: <input type="text"/>
MUNICIPIO: _____
SECCIÓN: <input type="text"/>

Esta bolsa contiene un total de _____ papeletas para la
Revocación de Mandato.
(Escriba con número)

Del folio: IEEPCO- al folio: IEEPCO-

Del folio: IEEPCO- al folio: IEEPCO-

EXPEDIENTE DE CASILLA

ENTIDAD: OAXACA
DISTRITO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MUNICIPIO: _____
SECCIÓN: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Meta en este sobre sólo la siguiente documentación y marque en el recuadro para verificar que se haya introducido:

- 1** Acta de la jornada y de escrutinio y cómputo de casilla.
- 2** Hoja de incidentes, que hubiere escrito el Secretario/a.
- 3** Constancia de clausura de la casilla y recibo de copia legible.
- 4** Hoja para hacer las operaciones de escrutinio y cómputo.

SOBRE PARA PAPELETAS DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO CON VOTOS VÁLIDOS

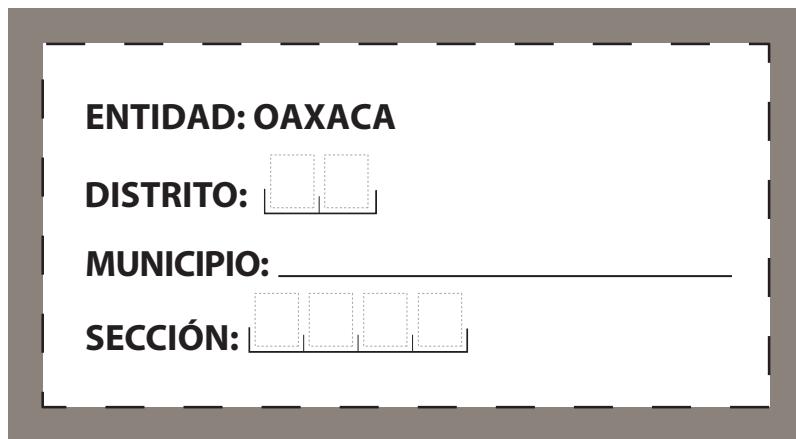
ENTIDAD: OAXACA
DISTRITO: <input type="text"/>
MUNICIPIO: _____
SECCIÓN: <input type="text"/>

Meta en este sobre los votos marcados con sólo alguna de las dos opciones:

- **Que se revoque el mandato por pérdida de la confianza.**
- **Que siga en la Gobernatura.**



SOBRE PARA PAPELETAS DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO CON VOTOS NULOS



Meta en este sobre los votos **NULOS**



SOBRE PARA PAPELETAS SOBRANTES DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO

ENTIDAD: OAXACA
DISTRITO: <input type="text"/>
MUNICIPIO: _____
SECCIÓN: <input type="text"/>

Meta en este sobre las papeletas **SOBRANTES**

LISTA NOMINAL DE ELECTORES

ENTIDAD: OAXACA
DISTRITO: _____
MUNICIPIO: _____
SECCIÓN: _____

Meta en este sobre sólo la siguiente documentación y marque en el recuadro para verificar que se haya introducido:

Para casilla básica o contigua:

- 1** *Lista nominal de electores.*
- 2** *Listados de sentencias del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación y copias de las sentencias del Tribunal Electoral (sólo en caso de que los hubiera recibido).*
- 3** *Credenciales recogidas (sólo en caso de que las tuviera).*

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO LOCAL:

CABECERA DISTRITAL: _____

SECCIÓN: | | |
(Con número)

TIPO DE CASILLA: _____

GRUPO:
(Con número)

PUNTO DE RECUENTO :
(Con número)

VOTOS	CON LETRA	CON NÚMERO
QUE SE REVOQUE EL MANDATO POR PÉRDIDA DE LA CONFIANZA.		
QUE SIGA EN LA GUBERNATURA.		
NULOS		
TOTAL		

Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del Consejo Distrital.

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS _____:
(Con número) HORAS DEL DÍA _____ DE ENERO DE 2026 Y CONCLUYÓ A LAS _____:
(Con número) HORAS DEL DÍA _____ DE ENERO DE 2026.
(Con número)

INTEGRANTES QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. *Escriba los nombres de las/los integrantes del grupo y solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.*

NOMBRE DE LA/EL AUXILIAR DE RECUENTO	FIRMA

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA/EL INTEGRANTE DEL CONSEJO DISTRITAL	FIRMA

RECIBO DE DOCUMENTACIÓN Y MATERIALES ENTREGADOS A LA PRESIDENCIA DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA

Entidad Federativa: Oaxaca

Distrito Electoral Local: _____ Cabecera Distrital: _____

Localidad o Colonia: _____

Sección (con número): _____ Tipo de casilla: _____

Recibí en: _____
(Calle y número)

de la o el C. Responsable del _____ distrito a las _____ : _____ hrs. del día _____ de enero de 2026, la siguiente documentación y materiales:

PAPELETAS	CANTIDAD	DEL FOLIO	AL FOLIO
-----------	----------	-----------	----------

Papeletas para la Revocación de Mandato	_____	_____	_____
---	-------	-------	-------

CLAVE	ACTA	CANTIDAD
-------	------	----------

1. Acta de la jornada de Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla.	2
--	---

DOCUMENTACIÓN	CANTIDAD
---------------	----------

1. Lista nominal de electores.	Indique con número <input type="checkbox"/>
2. Hoja de incidentes.	1
3. Constancia de clausura de la casilla y remisión del paquete de Revocación de Mandato	1
4. Sobre de expediente de casilla.	1
5. Sobre para votos válidos.	1
6. Sobre para votos nulos.	1
7. Sobre para papeletas sobrantes.	1
8. Cartel de resultados de la votación de casilla.	1
9. Cartel de localización y de identificación de casilla.	1
10. Plantilla Braille de la papeleta para la Revocación de Mandato e instructivo.	1
11. Cartel ¿Quiénes pueden votar?	1

Sección (con número): _____

Casilla tipo: _____

MATERIALES

	CANTIDAD
1. Caja contenedora de material.	1
2. Cancel / Mampara.	1
3. Caja paquete.	1
4. Urna.	1
5. Base porta urna.	1
6. Etiqueta Braille.	1
7. Marcadora de credenciales para votar con fotografía.	1
8. Dado marcador.	1
9. Mampara especial.	1
10. Marcador de papeletas.	4
11. Líquido Indeleble.	Indique con número <input type="text"/>
12. Cinta de seguridad para urna y caja paquete.	1
13. Sujetador para el marcador de papeletas.	2
14. Instructivo de armado de cancel.	1
15. Instructivo de armado de urna.	1
16. Instructivo de armado de mampara especial.	1

ARTÍCULOS DE OFICINA

	CANTIDAD
1. Lápices.	2
2. Bolígrafos de tinta negra.	2
3. Marcador negro.	1
4. Goma.	1
5. Bolsa de plástico transparente (para la basura).	1
6. Sello con la leyenda "Votó".	1
7. Cojín para sellos.	1
8. Tinta para sellos.	1
9. Dedal.	1
10. Sacapuntas.	1
11. Calculadora.	1
12. Tijeras.	1
13. Cinta adhesiva.	1

FUNCIONARIO/A QUE ENTREGA

PRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

PARA EL ÓRGANO DESCONCENTRADO

RECIBO DE ENTREGA DEL PAQUETE DE RM AL CONSEJO DISTRITAL

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____ CABECERA DISTRITAL: _____

Siendo las _____ : AM PM horas del día _____ de enero de 2026, la o el C. _____
 (Con número) (Con número)

quién participó como _____ de casilla, hace entrega del paquete de la
 sección número _____, tipo de casilla _____, con el expediente de la Jornada de Revocación de Mandato conforme
 a los Artículos: 238, párrafo 4; 242 y 243, párrafo 1, inciso b), de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de
 Oaxaca; 327 del Reglamento de Elecciones y 49 de la Ley de Revocación de Mandato para el Estado de Oaxaca.

El paquete se entregó:		(Marque con X)
Con firma	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Con cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Sin muestras de alteración	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

Entrega:
(Marque con X)

Funcionario/a de casilla
CAE

Recibe en el:
(Marque con X)

Consejo Distrital
Centro de Recepción y Traslado

Nombre y firma

Nombre y firma

DESTINO: CONSEJO DISTRITAL / CENTRO DE RECEPCIÓN Y TRASLADO



RECIBO DE ENTREGA DEL PAQUETE DE RM AL CONSEJO DISTRITAL

Siendo las _____ : AM PM horas del día _____ de enero de 2026, se recibió de la o el C. _____
 (Con número) (Con número)

el paquete de la sección número: _____, tipo de casilla: _____.

El paquete se entregó:		(Marque con X)
Con firma	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Con cinta de seguridad	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Sin muestras de alteración	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

Recibe en el:
(Marque con X)

Consejo Distrital
Centro de Recepción y Traslado

Nombre y firma

DESTINO: FUNCIONARIO/A DE MESA DIRECTIVA DE CASILLA/CAE



HOJA PARA HACER LAS OPERACIONES DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO

(Para llenar el Acta de la jornada de la Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla)



Lea cuidadosamente las instrucciones y conteste con lápiz en los recuadros correspondientes. En los recuadros que lleven número, llenar los 4 lugares como en los siguientes ejemplos: 0001, 0012, 0123.



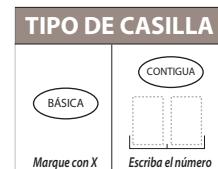
DATOS DE LA MESA DIRECTIVA DE CASILLA

ENTIDAD FEDERATIVA: OAXACA

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: _____

SECCIÓN:
(Con número)

MUNICIPIO: _____



Escriba estos datos de identificación de la casilla en el apartado 1 del Acta de la jornada de Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla.



PAPELETAS SOBRANTES DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO

1. Por medio de dos rayas diagonales con una pluma negra cancele las papeletas sobrantes de la Revocación de Mandato que no se utilizaron.
2. Cuente las papeletas canceladas y escriba la cantidad obtenida en este recuadro: →
3. Realice un segundo conteo de las papeletas canceladas y escriba el resultado en este recuadro: →
4. Si el resultado obtenido en los dos conteos es igual, escríbalo en este recuadro: →

1er CONTEO

2do CONTEO

Escriba esta cantidad en el apartado 11 del Acta de la jornada de Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla.



PERSONAS QUE EMITIERON SU VOTO

1. Pida a la/el escrutador que cuente el total de personas que están marcadas en la lista nominal (y en su caso en la lista adicional) con la palabra "VOTÓ" y de las personas que emitieron su voto con su sentencia del Tribunal Electoral; y escriba el resultado en el recuadro **A**: →

A

Escriba esta cantidad en el apartado 12 del Acta de la jornada de Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla.



VOTOS DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO SACADOS DE LA URNA

1. Pida a la/el escrutador el resultado obtenido al contar los votos sacados de la urna y anótelos en el siguiente recuadro: _____ →

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

B

Escriba esta cantidad en el apartado 13 del Acta de la jornada de Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla.



RESULTADOS DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO

1. Una vez que la/el presidente de la casilla haya sacado los votos de la Revocación de Mandato de la urna, pida la/el escrutador que:

- Identifique y separe cada uno de los votos con marcas para “Que se revoque el mandato por pérdida de la confianza”
- Identifique y separe cada uno de los votos con marcas para “Que siga en la Gobernatura”
- Identifique y separe cada uno de los votos que sean NULOS:

Si la marca sale del recuadro, pero es evidente la decisión de la/el elector, el voto cuenta para la respuesta de la pregunta marcada.

2. Una vez separados y agrupados los votos en montoncitos, que la/el presidente pida a la/el escrutador los siguientes resultados y escríbalos en el lugar que corresponda.

- Sume los votos con marcas en la respuesta “Que se revoque el mandato por pérdida de la confianza”, con marcas en la respuesta “Que siga en la Gobernatura”, y NULOS, y escriba las cantidades en el espacio que les corresponda:

VOTOS	CON LETRA	CON NÚMERO
Que se revoque el mandato por pérdida de la confianza.		
Que siga en la Gobernatura.		
NULOS		
TOTAL		

Escriba esta cantidad en el apartado 14 del Acta de la jornada de Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla.



COMPARATIVO DE VOTOS EMITIDOS EN ESTA CASILLA

1. ¿Son iguales las cantidades anotadas en los recuadros A y B de la primera página? _____ →

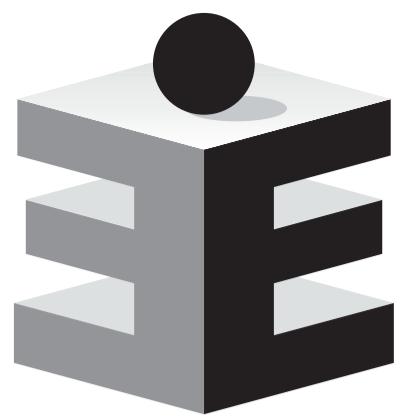
SÍ	NO
----	----

(Marque con “X”)

Escriba este dato en el apartado 15 del Acta de la jornada de Revocación de Mandato y de escrutinio y cómputo de casilla.

AL CONCLUIR EL LLENADO DE LA HOJA, INICIE EL LLENADO DEL APARTADO ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DEL ACTA DE LA JORNADA DE LA REVOCACIÓN DE MANDATO Y DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO SIGUIENDO LAS INDICACIONES DE ESTA HOJA.

DESTINO: INTRODUZCA ESTA HOJA DE OPERACIONES EN EL SOBRE DE EXPEDIENTE DE CASILLA



INSTITUTO
ESTATAL ELECTORAL
y de Participación Ciudadana de Oaxaca.



**EL IEEPCO GARANTIZA LA INCLUSIÓN
GARANTICEMOS SU DERECHO AL VOTO**



TARJETÓN VEHICULAR

PROCESO DE REVOCACIÓN DE MANDATO 2025-2026

Por mandato del artículo 4 de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; y en cumplimiento con los artículos 121, párrafos 1 y 8; 150, párrafo 1, inciso b) del Reglamento de Elecciones; 5, numeral 3, 58 numeral 9; de la Ley de Instituciones y Procedimientos Electorales del Estado de Oaxaca se solicita a las autoridades estatales y municipales prestar apoyo y facilidades para el desempeño de las actividades de la persona funcionaria cuyo vehículo porta este tarjetón.

00000

FOLIO

PLACAS DEL VEHÍCULO

ENTIDAD FEDERATIVA

DISTRITO

VIGENCIA

DOMICILIO DEL CONSEJO DISTRITAL

TELÉFONO DEL CONSEJO DISTRITAL

SELLO

FIRMA DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DISTRITAL

FIRMA DE LA SECRETARÍA DEL CONSEJO DISTRITAL

¡Atención!



**Recuerda que por ley no
puedes ingresar a la
mampara
a emitir tu voto con
teléfonos celulares y/o
cámaras fotográficas.**

**Con fundamento en el artículo 222, párrafo 7
de la Ley de Instituciones y Procedimientos
Electorales del Estado de Oaxaca.**