



FORMATO DE RECLAMACIONES



DEPARTAMENTO	MUNICIPIO O DISTRITO	CORREGIMIENTO / INSPECCIÓN DE POLICIA	ZONA	PUESTO	MESA
--------------	----------------------	---------------------------------------	------	--------	------

MARQUE "X" EN LA RESPECTIVA CAUSAL

PRESENTADA ANTE: JURADOS DE MESA

AUXILIAR MUNICIPAL DEPARTAMENTAL

CAUSALES FUNDAMENTADAS EN EL ARTICULO 192 DEL CÓDIGO ELECTORAL	
<input type="checkbox"/>	MESAS DE VOTACIÓN FUNCIONARON EN LUGARES NO AUTORIZADOS POR LA LEY
<input type="checkbox"/>	ELECCIONES SE VERIFICARON EN DÍAS DISTINTOS A LOS SEÑALADOS EN LA LEY
<input type="checkbox"/>	LAS ACTAS DE LOS JURADOS CONTIENEN MENOS DE DOS FIRMAS
<input type="checkbox"/>	LOS VOTOS SE DESTRUYERON O PERDIERON Y NO EXISTE ACTA DE ESCRUTINIO DE JURADOS
<input type="checkbox"/>	EL NÚMERO DE SUFRAGANTES DE UNA MESA ES MAYOR AL DE CIUDADANOS APTOS PARA VOTAR
<input type="checkbox"/>	EL NÚMERO DE SUFRAGANTES DE UNA MESA ES MAYOR AL NÚMERO DE CIUDADANOS APTOS PARA VOTAR EN LA CABEZERA MUNICIPAL, CORREGIMIENTO O INSPECCIÓN DE POLICIA
<input type="checkbox"/>	LOS PLIEGOS ELECTORALES SE RECIBIERON EXTEMPORÁNEAMENTE
<input type="checkbox"/>	EL ACTA SE EXTENDIÓ Y FIRMÓ EN UN LUGAR DIFERENTE AL ESCRUTINIO
<input type="checkbox"/>	LISTA NO INSCRITA O MODIFICADA OPORTUNAMENTE O CANDIDATOS NO ACEPTARON DENTRO DE LOS TERMINOS
<input type="checkbox"/>	EL JURADO ES CONYUGE O PARIENTE HASTA DE SEGUNDO GRADO DE CONSAGUINIDAD O AFINIDAD O PRIMERO CIVIL DEL CANDIDATO
<input type="checkbox"/>	ACTAS DE ESCRUTINIO CON ERROR ARITMETICO AL SUMAR LOS VOTOS
<input type="checkbox"/>	ERRORES DE NOMBRES O APELLIDOS DE LOS CANDIDATOS EN LAS ACTAS
CAUSAL FUNDAMENTADA EN EL ARTÍCULO 11 DE LA LEY 62 DE 1988	
<input type="checkbox"/>	TACHADURAS, ENMENDADURAS O BORRONES EN EL ACTA DE ESCRUTINIO DE JURADOS
CAUSAL FUNDAMENTADA EN EL INCISO 2 DEL ARTÍCULO 164 DEL CÓDIGO ELECTORAL	
<input type="checkbox"/>	DIFERENCIA DEL 10% O MÁS ENTRE LISTAS DE CANDIDATOS PERTENECIENTES AL MISMO PARTIDO, AGRUPACIÓN O SECTOR POLÍTICO

FECHA SOLICITUD		
DIA	MES	AÑO

CORPORACIÓN O CARGO DE ELECCIÓN

ASAMBLEA
CONCEJO SENADO PRESIDENTE Y
ALCALDE CAMARA VICEPRESIDENTE
J.A.L.

CANDIDATO O CABEZA DE LISTA POR EL CUAL SE RECLAMA	No. SEGÚN TARJETA
--	-------------------

SOLICITA

RECuento de votos VERIFICACION DE ACTA EXCLUSION

MOTIVO DE RECLAMACIÓN: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECLAMANTE	CANDIDATO <input type="checkbox"/>	FIRMA
	TESTIGO <input type="checkbox"/>	
	APODERADO <input type="checkbox"/>	

CEDULA DE CIUDADANIA No.	FECHA SOLICITUD		
	DIA	MES	AÑO

RECIBIDO POR	No RADICACIÓN	FECHA SOLICITUD		
		DIA	MES	AÑO

