ACTA DE CIERRE Y ESCRUTINIO DE MESA
ELECCIÓN DE DECANO/A FACULTAD DE MEDICINA

Acta del artículo 16° del Reglamento de Elección de Decanos/as y Directores/as (D.E. N°500, de 2026). Se llena con lápiz pasta azul. La mesa solo cuenta votos; la ponderación entre estamentos la calcula el Tribunal Calificador.

1. Datos de la mesa

Campo	Completar
Facultad	
Votación	☐ Primera ☐ Segunda
Mesa N° y lugar	
Fecha	____ / ____ / 2026
Hora de instalación / cierre	____:____ hrs. / ____:____ hrs.
Cierre por	☐ 8 horas cumplidas ☐ Votó todo el padrón

2. Conteo de votos

Separen las cédulas por color y anoten números enteros. Cada columna debe cuadrar: (a) = (b) = (c) y (c) = (f).

Concepto	A1 Acad. 1,00	A2 Acad. 0,75	A3 Acad. 0,50	Funcio-narios	Estu-diantes
Color de cédula	Celeste	Verde	Rosado	Amarillo	Blanco
(a) Firmas en el registro					
(b) Talones desprendidos					
(c) Votos en la urna					
Candidatura 1: SUSANA CÁCERES					
Candidatura 2: RODRIGO VERGARA					
(d) Blancos (sin marca)					
(e) Nulos (más de una marca)					
(f) Total: candidaturas + (d) + (e)					
Inutilizadas por mal uso					
Cédulas sobrantes que se devuelven					

A1: dos más altas jerarquías con 22 horas o más. A2: dos más altas jerarquías con menos de 22 horas, o auxiliar/ayudante con 22 horas o más. A3: auxiliar/ayudante con menos de 22 horas.

¿Cuadran todas las columnas? ☐ Sí ☐ No → explicar en la sección 4.

3. Voto académico ponderado

Multipliquen las cifras académicas de la sección 2 y sumen. Usen dos decimales (ej.: 7 × 0,75 = 5,25).

Candidatura	A1 × 1,00	A2 × 0,75	A3 × 0,50	Total ponderado
1 SUSANA CÁCERES				
2 RODRIGO VERGARA				

4. Reclamaciones y observaciones

Se anotan aquí y las resuelve el Tribunal Calificador (art. 11° N°2). Indicar hora, quién reclama y el hecho.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Sin reclamaciones ni observaciones.

5. Firmas y entrega al Tribunal

Función	Nombre	Firma
Presidente/a de mesa		
Vocal		
Vocal		

Se entrega junto con: ☐ acta de instalación ☐ registro y firmas ☐ cédulas sobrantes con talones ☐ cédulas inutilizadas ☐ urna

Recibe por el Tribunal: Nombre_____

Fecha y hora:_____

Firma