UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO

PROCESO DE ELECCIÓN
2027-2030

ACTA DE JORNADA ELECTORAL Y RESULTADOS

Escuela o Falcultad: Escuela de Bachilleres

Campus/Plantel: SUR

INSTALACIÓN DE CASILLA

Siendo las 8:00 horas del día 19 de Octubre del mes de octubre de 2026, en las instalaciones de la Edificio M del Plantel Sur EBA (Escuela o Facultad)

se reunieron para instalar la casilla para el procedimiento de auscultación con motivo del Proceso de Elección de la Persona Titular de Rectoría de la Universidad Autónoma de Querétaro, actuando como integrantes de la misma:

Presidencia: L.C. Alejandro González Elías (Nombre) (Firma)

Secretaría: Francisco Javier Santamaría Hdz (Nombre) (Firma)

Persona Escrutadora: Dr. José Luis Perea Pachero (Nombre) (Firma)

Persona Escrutadora: Dr. Teresa de Jesús Valero López (Nombre) (Firma)

Persona Escrutadora: Claudia Reyes Bravo (Nombre) (Firma)

Persona Escrutadora: Valentina Vargas Soto (Nombre) Vargas Soto Valentina (Firma)

Representantes de persona candidata

Nombre de persona candidata	Nombre de la persona representante de casilla	Firma
Mtra. Elena Catalina Gutiérrez Franco	No se presentó	No aplica
	No se presentó	No aplica
Dra. Silvia Lorena Amaya Llano	Heidi Gabriela Cruz Ruiz	
	No se presentó	No aplica
Dr. Rodrigo Miguel González Sánchez	Terraza Olvera Dora Sofía	
	No se presentó	No aplica
Mtra. Rosalba Galván Pichardo	No se presentó	No aplica
	No se presentó	No aplica

Número de votantes inscritos en el padrón

Docentes: 70 (con número) Setenta (con letra)

Estudiantes: 2230 (con número) Dos mil doscientos treinta (con letra)

	(Marque con una X)	
¿Las urnas fueron instaladas en presencia de los integrantes de la Mesa de Casillas y Representates de las personas candidatas?	**Sí** X	**No** ○
¿Se comprobó que las urnas estuvieron vacías?	**Sí** ✓	**No** ○
¿Las urnas fueron colocadas en un lugar adecuado y procurado respetar la secrecía del voto?	**Sí** ✓	**No** ○
¿Se distingue la urna de estudiantes vs docentes?	**Sí** ✓	**No** ○
¿Hubo incidentes durante la instalación de la casilla?	**Sí** ○	**No** X

En su caso, anotarlo en las actas de incidentes

CIERRE DE VOTACIÓN

La persona que preside declaró cerrada la votación de la casilla a las 20:00 Veinte horas (con número)

debido a que:

(Marque con una X)

X a las 20:00 horas ya no había electores de casilla.

( ) antes de las 20:00 horas ya habían votado todos los electores inscritos en el padrón.

( ) después de las 20:00 horas aún había electores presentes en la casilla.

RESULTADOS FINALES DE LA AUSCULTACIÓN

Persona Candidata	**Total de votos Urna Docentes**	**Total de votos Urnas Estudiantes**
Mtra. Elena Catalina Gutiérrez Franco	0 número	108 número
	Cero letra	Ciento ocho letra
Dra. Silvia Lorena Amaya Llano	50 número	441 número
	Cincuenta letra	cuatro cientos cuarenta y uno letra
Dr. Rodrigo Miguel González Sánchez	3 número	395 número
	tres letra	Trescientos noventa y cinco letra
Mtra. Rosalba Galván Pichardo	11 número	512 número
	Once letra	Quinientos doce letra
Votos nulos	66 número	283 número
	Sesenta y seis letra	doscientos ochenta y tres letra

RESULTADOS FINALES DE LA AUSCULTACIÓN

Boletas sobrantes canceladas	4 número	492 número
	Cuatro letra	Cuatrocientos Noventa y dos letra
TOTAL	70 número	2231 número
	Setenta letra	Dos mil doscientos treinta y uno letra

Representantes de persona candidata

Nombre de persona candidata	Nombre de la persona representante de casilla	Firma
Mtra. Elena Catalina Gutiérrez Franco		
Dra. Silvia Lorena Amaya Llano	Heidi Gabriela Cruz Nieto	
Dr. Rodrigo Miguel González Sánchez		
Mtra. Rosalba Galván Pichardo		

Persona integrante de la mesa de casilla:

Presidencia: Lic. Alejandro Gonzalez Rivas (Nombre) _____ (Firma)

Secretaría: Francisco Javier Santamaria Hernandez _____

Fue pegada la hoja de resultados afuera de la casilla a las _____ horas

CLAUSURA DE CASILLA

Siendo las 23:35 horas, del día 19 de octubre de 2026, se declara clausurada la casilla.

Personas responsables del traslado del paquete electoral:

Lic. Alejandro Gonzalez Rivas _____
Nombre Firma

Francisco Javier Santamaria Hdez _____
Nombre Firma