

DESTINATARIO:
DOMICILIO:
COMISARÍA RESPONSABLE:
SECCIÓN: CIRCUITO:
DOCUMENTO:



LIBRE DE PORTE
LEY 19.945

DESIGNACIÓN:

MESA:

CÓDIGO CURSO

CÓDIGO CORREO

Buenos Aires, 14 / 07 / 2019

DESTINATARIO:
DOMICILIO:

COMUNICO A UD. QUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ART. 29 DE LA LEY 4.894, EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES **LO HA DESIGNADO AUTORIDAD DE MESA PARA LAS ELECCIONES A REALIZARSE EL DÍA DOMINGO 11 DE AGOSTO, EL 27 DE OCTUBRE Y SU EVENTUAL SEGUNDA VUELTA CON FECHA 24 DE NOVIEMBRE DE 2019.**

DOMICILIO DEL COMICIO: **ESTABLECIMIENTO
CALLE, ALTURA y PISO**

MESA: **0000**

La función de Autoridad de Mesa constituye una carga pública; es irrenunciable salvo causas legales de excusación (arts. 14 y 75 incs. a), b) y c) del C.E.N.).

LA NO CONCURRENCIA O ABANDONO DE FUNCIONES ELECTORALES SE PENARÁ CON PRISIÓN DE 6 MESES A 2 AÑOS (art.132 C.E.N.)

VIÁTICOS

El Ministerio de Justicia y Seguridad Ciudadana del GCBA estableció para las autoridades de mesa extranjeras, en concepto de viático la suma de \$1.300 por cada acto electoral y \$1.300 la compensación económica por capacitación que será abonado por única vez a cada autoridad que cumpla con la función encomendada en las Elecciones Primarias, Abiertas, Simultáneas y Obligatorias y/o en las Elecciones Generales.

La compensación económica podrá efectivizarse hasta el día 30 de noviembre de 2019 (Resolución 541-GCBA-DGELECT-2019).

- **A fin de acelerar el pago de los viáticos deberá comunicarle al Tribunal Superior de Justicia cito en Cerrito nº 760, mediante correo electrónico a la dirección electoral@tsjbaires.gov.ar o al teléfono 4370-8500 int. 1416, informando que ha cumplido con la capacitación.**

TRÁMITE DE EXCUSACIÓN (art. 75 C.E.N.):

En caso de enfermedad o de fuerza mayor, la solicitud de excusación deberá realizarse de **7:30 a 16:00 hs.**, en la **Oficina Excusaciones de la Secretaría Electoral, Tucumán 1320 - subsuelo**, personalmente o por intermedio de familiar que acredite el vínculo.

A los fines de esta solicitud **solamente** tendrán validez los **certificados médicos que acrediten causas de impedimento extendidos por Hospitales Nacionales, Municipales o Provinciales** y deberán presentarse dentro del tercer día de notificado.

CAPACITACIÓN:

A fin de facilitar la función encomendada, se dictará una clase de capacitación de una hora treinta minutos de duración, tanto para las Elecciones Primarias, Abiertas, Simultáneas y Obligatorias como para las Elecciones Generales. Para poder asistir reserve su vacante con antelación suficiente en la página web **www.pjn.gov.ar/capacitacionelectoral2019** donde podrá conocer el lugar en el que se dicta y seleccionar día y horario de asistencia.

- **Ante cualquier duda respecto de las clases de capacitación, podrá consultar en la oficina de Comunicación y Planeamiento de la Secretaría Electoral, Tucumán 1320 - subsuelo, Teléfono 4371-4334.**



Recibe adjunta una
Guía para Autoridades de Mesa y un Anexo.

Inés M. Weinberg
Presidente

ELECCIONES SIMULTÁNEAS P.A.S.O. - 11 DE AGOSTO DE 2019



NO DESPRENDER DEL TELEGRAMA – DEVOLVER A LA SECRETARÍA ELECTORAL

OPCIÓN 1

No encontrándose el/la Designado/a procedí a dejar **AVISO DE CITACIÓN** al Sr/a: _____
 _____ D.N.I.: _____ quien es (marcar lo que corresponda): vecino, encargado del edificio, otro _____
 _____; haciéndole saber que **el DESIGNADO/A deberá presentarse dentro de las 48 hs. de notificado** en la sucursal del **Correo Argentino**,
 sita en _____, Esta notificación fue entregada a las _____ hs. del día ____ de _____ de 2019.
 (aclarar)

 Firma del notificado

 Firma del cartero notificador

 D.N.I. del cartero notificador

OPCIÓN 2

No pudiendo diligenciar el telegrama por NO ENCONTRAR PERSONA ALGUNA en el domicilio indicado fui informado por el Sr/a
 _____ D.N.I.: _____ que **el DESIGNADO/A como Autoridad de Mesa:**
 no vive en el domicilio, es desconocido, falleció, se mudó, otro _____, devuelvo el presente a la Secretaría
 Electoral.
 (aclarar)

 Fecha y hora

 Firma y aclaración del cartero notificador

 D.N.I. del cartero notificador

En el caso de encontrar el **DOMICILIO CERRADO** consignar:

Primera visita:

 Fecha y hora

 Firma y aclaración del cartero notificador

 D.N.I. del cartero notificador

DEJÉ AVISO DE VISITA

Segunda visita:

 Fecha y hora

 Firma y aclaración del cartero notificador

 D.N.I. del cartero notificador

DEJÉ AVISO DE VISITA