



GOBERNADOR/A

DESPUÉS DE LLENAR Y REVISAR LOS DATOS DEL CUADERNILLO PARA HACER OPERACIONES, LLENE ESTA ACTA. ESCRIBA FUERTE EN EL ACTA CON PLUMA DE TINTA NEGRA, PARA QUE TODAS LAS COPIAS SE PUEDAN LEER Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

1 DATOS DE LA CASILLA (Copie la información de su "Nombramiento de funcionario/a de casilla").

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 07 SECCIÓN: 4437
(Con número)

MUNICIPIO: Tehuacan TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Tehuacan
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

BÁSICA
 CONTIGUA (Escriba el número) 02
 EXTRA ORDINARIA (Escriba el número)
 CONTIGUA (Escriba el número)

2 BOLETAS SOBREVIVIENTES E INUTILIZADAS (Escriba el total de boletas no usadas e inutilizadas).

280
(Con letra) (Con número)

3 PERSONAS QUE VOTARON (Escriba el total de marcas de "votó 2017" de la lista nominal de electores/as y de las personas que votaron con su sentencia del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación).

4516
(Con letra) (Con número)

4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE LA CANDIDATA INDEPENDIENTE QUE VOTARON EN LA CASILLA NO INCLUIDOS/AS EN LA LISTA NOMINAL (Escriba el total de marcas de "votó 2017" de la relación de los/as representantes de partidos políticos y de la candidata independiente ante la mesa directiva de casilla).

052
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

4568 = 052
(Con letra) (Con número)

6 VOTOS SACADOS DE LA URNA (Escriba el total de votos que se sacaron de la urna).

4568
(Con letra) (Con número)

7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LA URNA DEL

APARTADO 6 ? SÍ NO
(Marque con "X")

8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN (Escriba los votos para cada partido político, coalición, candidata independiente, candidatos/as no registrados/as y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido, coalición, candidata independiente o candidato/a no registrado/a, escriba ceros.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATA	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN (Con letra)	(Con número)
		040
		221
		065
		007
		004
		005
		156
		001
<small>Escriba aquí solo el número de votos que se tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones.</small>		
		001
		001
		001
		001
		001
		001
		001
		001
		001
		001
		001
		017
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		017
VOTOS NULOS		016
TOTAL		938

9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 8? SÍ NO
(Marque con "X")

10 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO? SÍ NO

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

21:46hrs 04/Junio/2017

2

11 MESA DIRECTIVA DE CASILLA (Escriba los nombres de los/as funcionarios/as de casilla presentes y asegúrese que todos/as firmen)

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE/A	<u>Alfonso...</u>	<u>[Firma]</u>
SECRETARIO/A	<u>[Nombre]</u>	<u>[Firma]</u>
1er. ESCRUTADOR/A	<u>[Nombre]</u>	<u>[Firma]</u>
2o. ESCRUTADOR/A	<u>[Nombre]</u>	<u>[Firma]</u>

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE LA CANDIDATA INDEPENDIENTE (Escriba los nombres de los/as representantes de partidos políticos y la candidata independiente presentes, marque con "X" si es propietario/a (P) o suplente (S) y asegúrese que todos/as firmen).

PARTIDO O CANDIDATA	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA/AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
		P	S			
	<u>[Nombre]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>[Nombre]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		

P= Propietario/a S= Suplente

SI ALGÚN/A REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O LA CANDIDATA INDEPENDIENTE Y LA RAZÓN: _____

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político y/o de la candidata independiente que los presentó y méталos en la bolsa de expediente de la casilla).

--	--	--	--	--	--	--	--	--

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN LA BOLSA PARA EL EXPEDIENTE DE LA CASILLA; META LA PRIMERA COPIA PARA LA BOLSA DEL PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN LA BOLSA DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA CASILLA QUE VA POR FUERA DE LA CAJA PAQUETE ELECTORAL; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS/AS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y LA CANDIDATA INDEPENDIENTE SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES.

SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 61 FRACCIÓN XII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO, EN LOS ARTÍCULOS 29 PÁRRAFO PRIMERO, FRACCIÓN I, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 300, 309, 324, 331, 332, 333, 334, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.