



PROCESO ELECTORAL LOCAL ORDINARIO 2016-2017  
ELECCIÓN DE GOBERNADOR/A DEL ESTADO DE MÉXICO, 4 DE JUNIO DE 2017  
**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE**

**GOBERNADOR/A**

DEPUÉS 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 PUEдан 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: \_\_\_\_\_ SECCIÓN: 0000 (Con número)

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ TIPO DE CASILLA

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

TIPO DE CASILLA

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

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

\_\_\_\_\_ (Con letra) 277 (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).

\_\_\_\_\_ (Con letra) 360 (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).

\_\_\_\_\_ (Con letra) 003 (Con número)

**5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:**

\_\_\_\_\_ (Con letra) 368 (Con número)

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

\_\_\_\_\_ (Con letra) 368 (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)
		031
		131
		27
		06
		00
		00
morena		129
		00
Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones:		
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
		000
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS		000
VOTOS NULOS		007
<b>TOTAL</b>		<b>368</b>

**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)

**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	[Handwritten Name]	[Handwritten Signature]
SECRETARIO/A	[Handwritten Name]	[Handwritten Signature]
1er. ESCRUTADOR/A	[Handwritten Name]	[Handwritten Signature]
2o. ESCRUTADOR/A	[Handwritten Name]	[Handwritten Signature]

**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			
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
morena	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		
	[Handwritten Name]			[Handwritten Signature]		

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.