

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 ESPECIAL DE
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: 43SECCIÓN: 0743
(Con número)MUNICIPIO: Cuautitlan Izcalli

TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Preparatoria Oficial
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)Número 11, Av. Primero de Mayo, sin número
Unidad Habitacional Infonavit
Norte México.**2 BOLETAS SOBREPANTES E INUTILIZADAS** (Escriba el total de boletas no usadas e inutilizadas).trece (Con letra) 013 (Con número)**3 PERSONAS QUE VOTARON EN LA CASILLA ESPECIAL** (Escriba el total de personas anotadas en el Acta de Electores/as en Tránsito que votaron).setecientos cincuenta y cinco (Con letra) 755 (Con número)**4 VOTOS SACADOS DE LA URNA** (Escriba el total de votos que se sacaron de la urna).setecientos cincuenta y cuatro (Con letra) 754 (Con número)**5 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 3 CON EL TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LA URNA DEL**APARTADO 4? SÍ NO
(Marque con "X")**6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN** (Escriba los votos para cada partido, 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)
	setenta y cuatro	074
	ciento noventa y siete	197
	ochenta y cuatro	084
	dos	002
	ocho	008
	quince	015
	trescientos treinta y uno	331
	siete	007
	uno	001
	uno	001
	cero	000
	cero	000
	dos	002
	uno	001
	cero	000
	cero	000
	cero	000
	cero	000
	cero	000
	cero	000
	dierinueve	019
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	uno	001
VOTOS NULOS	once	011
TOTAL		754

7 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 4 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 6? SÍ NO
(Marque con "X")**8 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO?** SÍ NO
(Marque con "X")

DESCRIBA BREVEMENTE: _____

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.
(Con número)**9 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>Walter Cardoso Escamilla</u>	<u>[Firma]</u>
SECRETARIO/A	<u>Andrea Jacqueline Tavares Jimenez</u>	<u>[Firma]</u>
1er. ESCRUTADOR/A	<u>Juan Israel Trinidad Cruz</u>	<u>[Firma]</u>
2o. ESCRUTADOR/A	<u>Arbel Yabra VFA Brito</u>	<u>[Firma]</u>

10 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>Leovardo Parroza WIX</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Maria Teresa Campos M</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<u>Maria Cristina Garcia Hdz</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<u>Melchor Lopez Yochitl Alejandro</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Abraham Morales Perez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

P= Propietario/a S= Suplente

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

11 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 métealos en la bolsa de expediente de la casilla).

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

12 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, 223 PÁRRAFO SEGUNDO, 224, 268 FRACCIÓN IV, 271, 278, 279 FRACCIÓN III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 300, 309, 324, 326, 327 fracción II, 331, 332, 333, 334, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.