



ELECCIÓN ORDINARIA DE DIPUTADOS A LA LEGISLATURA DEL ESTADO DE MÉXICO, 7 DE JUNIO DE 2015

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE DIPUTADOS LOCALES

DESPUÉS DE LLENAR Y REVISAR LOS DATOS DEL CUADERNILLO PARA HACER OPERACIONES, LLENE ESTA ACTA. ESCRIBA FUERTE EN EL ACTA CON PLUMA 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 de casilla").

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 34 SECCIÓN: 3207
 CABECERA: Toluca
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: #100 col Centro C.P. 50000
 TIPO DE CASILLA: BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA

2 BOLETAS SOBREVIVIENTES DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).

Cinco Tres (Con letra) 113 (Con número)

3 PERSONAS QUE VOTARON (Escriba el total de marcas de "votó 2015" de la lista nominal de electores y de las personas que votaron con su sentencia del Tribunal Electoral).

Cinco mil y seis (Con letra) 106 (Con número)

4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS QUE VOTARON EN LA CASILLA NO INCLUIDOS EN LA LISTA NOMINAL (Escriba el total de marcas de "votó 2015" de la relación de representantes de partidos políticos y de candidatos independientes ante la mesa directiva de casilla).

Cinco (Con letra) 05 (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

Cinco mil y once (Con letra) 111 (Con número)

6 VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES SACADOS DE LA URNA (Escriba el total de votos de la elección de Diputados Locales que se sacaron de la urna).

Cinco mil y seis (Con letra) 106 (Con número)

7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 6? SÍ NO (Marque con "X")

candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido o candidatos no registrados, escriba ceros.

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra)	(Con número)
	Cinco y Tres	053
	Cinco y Uno	051
	Diez y Seis	016
	Cinco	005
	Tres	003
	Siete	007
	Tres	003
	Tres	003
	Cinco	005
	Siete	007
	Cero	000
COALICIÓN	ESCRIBA AQUÍ SOLO EL NÚMERO DE VOTOS QUE TIENEN MARCADOS LOS DOS EMBLEMAS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS DE ESTA COALICIÓN:	
	Diez	010
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Uno	001
VOTOS NULOS	Diez	010
TOTAL	<u>Diez mil y Seis y Nueve</u>	<u>279</u>

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 DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES? 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)

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
1er. SECRETARIO	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
2o. SECRETARIO	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos presentes, marque con "X" si es propietario o suplente y asegúrese que todos firmen).

PARTIDO	NOMBRES	FIRMAS	
		P	S
	<u>[Handwritten Name]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Handwritten Name]</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Handwritten Name]</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>[Handwritten Name]</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN: _____ *P=PROPIETARIO, S=SUPLLENTE

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político que los presentó y méталos en el sobre de expediente de Diputados Locales).



14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DETRO DE LA FUNDA TRANSPARENTE CORRESPONDIENTE; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES. SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 324, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.