



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: _____

SECCIÓN: 4722

CABECERA: Timilpan

TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Esc. Sec. 08

CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA

0451 Plan de Ayotla

BÁSICA (Marque con "X")

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

122

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).

460

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).

000

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

cuatrocientos sesenta

460

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).

Quinientos ochenta y dos

582

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")

8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba los votos para cada partido político, coalición, 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 número)
	doscientos catorce	214
	cientos noventa y uno	191
	diecinueve	019
	uno	001
	tres	003
	cero	000
	cuatro	004
	tres	003
	cuatro	004
	cero	000
	<small>Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición:</small>	
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	cero	000
VOTOS NULOS	siete	007
TOTAL	cuatrocientos cincuenta y dos	459

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 preséntese que todos firmen).

8/06/2015 06:25

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	Fernando García Osornio
1er. SECRETARIO	Xóchitl Berenice González Vázquez
2o. SECRETARIO	Mario Velazquez Martínez
1er. ESCRUTADOR	Sabina Martínez Carmen
2o. ESCRUTADOR	Kariné Itzel Rodríguez Flores
3er. ESCRUTADOR	Angelina de la Cruz Basilio

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

PARTIDO	NOMBRES	Propietario	Suplente	Firma
	Cesar Andres Mondragon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
	Abelina Zenon Rodriguez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
		<input 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"/>	<input type="checkbox"/>	
	Juan Martin Picolas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
		<input 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"/>	<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 CAUSA DE LA PROTESTA.

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el sobre y métalos 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 DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DETRO DE LA FUNDA Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCO PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 324, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.