



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: 26 SECCIÓN: 3392  
 CABECERA: Nezahualcoyotl TIPO DE CASILLA: BÁSICA  
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Calle Sultep # 15  
Acera Sur Col. Las Fuentes

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

(Con letra) (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).

(Con letra) (Con número)

**4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) 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 candidato(s) independiente(s) ante la mesa directiva de casilla).

(Con letra) (Con número)

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

(Con letra) (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).

(Con letra) (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")

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

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra)	(Con número)
	Catorce	14
	Setenta y Seis	76
	Ochenta y dos	82
	Dos	2
	Tres	3
	Movimiento Ciudadano Uno	1
	Nueve	9
	Treinta	30
	Cinco	5
	Doce	12
	Uno	1
<b>COALICIÓN</b>	Co Tres	3
	Cuatro	4
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Uno	1
VOTOS NULOS	Doce	12
<b>TOTAL</b>		<b>255</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 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)

08/06/15

00:20

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Garduño Guerrero Andy	
1er. SECRETARIO	Campos Castillo Karla Elvira	
2o. SECRETARIO	Alcántara García María de la Luz	
1er. ESCRUTADOR	Cid Díaz Daniel	
2o. ESCRUTADOR	Castillo Sánchez Sonia	
3er. ESCRUTADOR	Campos Valentín José Carlos	

**12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S)** (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos y de candidato(s) independiente(s) presentes, marque con "X" si es propietario o suplente y asegúrese que todos firmen).

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	FIRMAS	Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA
	Cuevas García Remedios Elena	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Cruz Ramírez María Elizabeth	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Alvarado Salas María del Carmen	<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
	González Ramírez Anaelia	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Cortez López Miguel Ángel	<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMO BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) 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 candidato(s) independiente(s) 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 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 DENTRO DE LA FUNDA TRANSPARENTE CORRESPONDIENTE; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) 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.