



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: Ecatepec SECCIÓN: 1333  
(Con número)

CABECERA: Ecatepec de Morelos TIPO DE CASILLA: BÁSICA  
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: 70 Huicacapa L. 3 Adulto Mayor  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

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

doscientos treinta y dos (Con letra) 232 (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).

doscientos nueve (Con letra) 209 (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).

siete (Con letra) 7 (Con número)

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

doscientos dieciséis (Con letra) 216 (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).

doscientos dieciséis (Con letra) 216 (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, 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. 08-06-15 00:41

| PARTIDO O COALICIÓN       | RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra) | (Con número) |
|---------------------------|--|--------------|
|                           | NUEVE  | 009          |
|                           | SESENTA  | 060          |
|                           | VEINTIUNA Y CUATRO   | 034          |
|                           | SEIS   | 006          |
|                           | CUATRO   | 004          |
|                           | SEIS   | 006          |
|                           | DIEZ Y OCHO  | 018          |
| morena                    | VEINTIDOS  | 022          |
|                           | SIETE  | 007          |
|                           | VEINTIDOS  | 021          |
|                           | CERO   | 000          |
| COALICIÓN                 | DOS  | 002          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS | CERO   | 000          |
| VOTOS NULOS               | SIETE  | 007          |
| <b>TOTAL</b>              | <b>DOSCIENTOS DIEZ Y SEIS</b>                              | <b>216</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)

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

| CARGO           | NOMBRE              | FIRMA          |
|-----------------|---------------------|----------------|
| PRESIDENTE      | <u>Guillermo...</u> | <u>[Firma]</u> |
| 1er. SECRETARIO | <u>[Nombre]</u>     | <u>[Firma]</u> |
| 2o. SECRETARIO  | <u>[Nombre]</u>     | <u>[Firma]</u> |
| 1er. ESCRUTADOR | <u>[Nombre]</u>     | <u>[Firma]</u> |
| 2o. ESCRUTADOR  | <u>[Nombre]</u>     | <u>[Firma]</u> |
| 3er. ESCRUTADOR | <u>[Nombre]</u>     | <u>[Firma]</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         | Marque con "X"                      |                          | FIRMAS         | Marque con "X"                    | Marque con "X"           |
|---------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------------------|
|         |                 | P                                   | S                        |                | SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA | SI FIRMO BAJO PROTESTA   |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
| morena  | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <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.**