

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: XXXIII SECCIÓN: 6276

CABECERA: ECATEPEC TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Avda. DEL ESTADISTA

BÁSICA  
 CONTIGUA  
 EXTRA ORDINARIA  
 CONTIGUA

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

TRECIENOS TREINTA Y TRES (Con letra) 333 (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).**

TRECIENOS CINCUENTA Y CUATRO (Con letra) 394 (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).**

UNO (Con letra) 001 (Con número)

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

TRECIENOS NOVENTA Y CINCO (Con letra) 395 (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).**

TRECIENOS NOVENTA Y CINCO (Con letra) 395 (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.** 08062015 04:07

| PARTIDO O COALICIÓN | RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra) | (Con número) |
|---------------------|--|--------------|
|                     | VEINTE   | 020          |
|                     | CUENTA Y OCHO  | 196          |
|                     | TREINTA Y DOS  | 032          |
|                     | TRECE  | 013          |
|                     | OCHO   | 008          |
|                     | DOS  | 010          |
|                     | CATORCE  | 014          |
|                     | TREINTA Y CINCO  | 039          |
|                     | UNO  | 011          |
|                     | VEINTI UNO   | 021          |
|                     | DOS  | 002          |
|                     | CERO   | 000          |
|                     | VEINTI TRES  | 023          |
| <b>TOTAL</b>        | <b>TRECIENOS NOVENTA Y CINCO</b>                           | <b>395</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.

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

| CARGO           | NOMBRE                | FIRMA          |
|-----------------|-----------------------|----------------|
| PRESIDENTE      | <u>DOÑA NATALI...</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         | P                                   | S                        | FIRMAS         | 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |
|         | <u>[Nombre]</u> | <input 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: \_\_\_\_\_

**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).**

PAN  PRI  PRD  PT  VERDE  CUBADANO  alianza  morena  Humana  encuentro social  PFD

**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.