



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

**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE** 03:45  
**DIPUTADOS LOCALES** 8-06-15

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: XE 41 SECCIÓN: 6051

CABECERA: \_\_\_\_\_ TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Esc. Primaria Puente  
Colva Reyes #26 1718 col. Puente  
Colva Reyes, C.P. 56507.

(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA   
02

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

Trescientos Cuarenta y uno (Con letra) 341 (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 noventa y cuatro (Con letra) 294 (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).

Seis (Con letra) 006 (Con número)

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

Trescientos (Con letra) 300 (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).

Trescientos (Con letra) 300 (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.

| PARTIDO O COALICIÓN       | RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra) | (Con número) |
|---------------------------|--|--------------|
|                           | Cinco  | 005          |
|                           | Docecientos veinte y dos                                   | 222          |
|                           | Catorce  | 014          |
|                           | dos  | 002          |
|                           | once   | 011          |
|                           | Tres   | 003          |
|                           | Seis   | 006          |
|                           | Diez   | 010          |
|                           | Cero   | 000          |
|                           | Cuatro   | 004          |
|                           | dos  | 002          |
|                           | ocho   | 008          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS | Cero   | 000          |
| VOTOS NULOS               | Trece  | 013          |
| <b>TOTAL</b>              | <u>Trescientos</u>   | <u>300</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: No hubo ningún incidente

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>León Barrios Cuangulata</u>   | <u>[Firma]</u> |
| 1er. SECRETARIO | <u>Abigail Cruz Cruz</u>         | <u>[Firma]</u> |
| 2o. SECRETARIO  | <u>Alfonso Castañeda Mateo</u>   | <u>[Firma]</u> |
| 1er. ESCRUTADOR | <u>Graciela Hernández Cuevas</u> | <u>[Firma]</u> |
| 2o. ESCRUTADOR  | <u>María Chávez Yesica</u>       | <u>[Firma]</u> |
| 3er. ESCRUTADOR | <u>Felisa Bazzan Espinoza</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         |
|---------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
|         |  | P                                   | S                                   |                |
|         | <u>Alexander Brander Caba B.</u>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <u>[Firma]</u> |
|         | <u>María del Pilar Vargas Huancadez</u><br><u>Luis Ángel Cruz Sosa</u>       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <u>[Firma]</u> |
|         | <u>José Covarrubias Álvarez Figueroa</u><br><u>Isabel Hernández Martínez</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>[Firma]</u> |
|         |  | <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"/>            |                |
|         |  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                |

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

**13 ESCRITOS DE PROTESTA** (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político que los presentó 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 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.**