

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: XLV SECCIÓN: 0137
 CABECERA: Zimacantepéc TIPO DE CASILLA: CONTIGUA
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Escuela Primaria Alicia
Lv. Adolfo López Mateos Domínguez
Concepción

2 BOLETAS SOBREVIVIENTES DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).
 (Con letra) 260 (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) 339 (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).
 (Con letra) 000 (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
 (Con letra) 339 (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) 339 (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? SI 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)
	Cuarenta y seis.	046
	Ciento trece.	113
	Ventiocho	028
	Setenta.	070
	Catorce	014
	Once	011
	Nueve	009
	Tres.	003
	Trece.	013
	Dos	002
	Tres	003
COALICIÓN	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Ventisiete.	027
TOTAL	Trescientos treinta y nueve.	339

9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 8? SI NO
 (Marque con "X")

10 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES? SI NO
 (Marque con "X")
 DESCRIBA BREVEMENTE: Cancelación de boleta del PAU de manera equivocada.

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN 1 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
PRESIDENTE	
1er. SECRETARIO	<u>Carbajal Colin Veronica.</u>
2o. SECRETARIO	<u>Colin Contreras Maria Guadalupe.</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>Iniesta Barrera Ulises.</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>Carbajal Colin Maria Ines.</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>Valencia Sanchez Maria Guadalupe.</u>

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

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS
		P	S	
	<u>Bastida Sanchez Teresa de Jesus Gomez.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Caralacho Ramirez Josefina,</u> <u>Malvarez Colin Juana.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Mungia Malvarez Rogelio</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Hernandez Nayles de Oca Hilario</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Malvarez Nayles de Oca Martin</u> <u>Malvarez Nayles de Oca Martha</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Sanchez Ramirez Jose Trinidad</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Colin Ramirez Bernardo</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Aguirre Rosas Maria.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Done Ortiz Victor Manuel.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>

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 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 DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTO EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DETRO DE LA FUNDA TRANSPARI Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN

SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293.

A3/A4 B4/B5 A4 B5 A4 B5 A3 B4 B4/B5 A3/A4

FRONT