



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

**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE
DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA**

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: XIX SECCIÓN: 0675
(Con número)

CABECERA: Cuautitlan

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: (Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

Av Hidalgo #4
Col Centro
Cuautitlan

TIPO DE CASILLA
 ESPECIAL
(Con número)

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

(Con letra) (Con número)

3 PERSONAS QUE VOTARON POR DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA EN LA CASILLA ESPECIAL (Escriba el total de personas anotadas en el Acta de electores en tránsito que votaron por Diputados Locales de Mayoría Relativa).

(Con letra) (Con número)

4 VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA (Escriba el total de votos de la elección de Diputados Locales de Mayoría Relativa que se sacaron de la urna).

(Con letra) (Con número)

5 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 3 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES DE

MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 4? SÍ NO.
(Marque con "X")

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA (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, coalición o candidato no registrado, escriba ceros.

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA (Votos de ciudadanos que se encuentran fuera de su Municipio, pero dentro de su Distrito) (Con letra)	(Con número)
	Treinta y tres	33
	Veintisiete	27
	Cuarenta y nueve	49
	Cuatro	04
	Uno	01
	Tres	03
	Cinco	05
	Ocho	08
	Seis	06
	Seis	06
	Uno	01
COALICIÓN 	Cero	00
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	00
VOTOS NULOS	Siete	07
TOTAL	Ciento Cuarenta y cinco	145

7 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 4 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 6? SÍ NO
(Marque con "X")

8 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE

MAYORÍA RELATIVA? 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)

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

08/06/15 01:25

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Silvia Jacqueline Padroza Rodriguez	
1er. SECRETARIO	Alberio Jesús Rodríguez Padilla	
2o. SECRETARIO	Juan Manuel Oropeza Esquivel	
1er. ESCRUTADOR	Darío Antonio Olvera Prestado	
2o. ESCRUTADOR	Blanca M. Orona Hernandez	
3er. ESCRUTADOR	Emilia Brenda Sanchez Soleto	

10 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	
	Felix Espain Dominguez Villamil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ara Belón Pérez Cortés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Elazar López Reyes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carolina González Jiménez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Jazmin Fabiola Arriaga Escobedo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Uziel Domínguez García	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Jesus Rivas Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Anabel Saldivar Villalobos	<input checked="" 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

11 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 casilla especial de Diputados Locales).



12 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL 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 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 FRACCIÓN IV, 271, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 309, 324, 326, 327, 328, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.