



ELECCIÓN ORDINARIA DE MIEMBROS DE LOS AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO DE MÉXICO, 7 DE JUNIO 2015

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE AYUNTAMIENTOS

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").

MUNICIPIO: ACOLMAN SECCIÓN: 0058
(Con letra) (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Escuela Preparatoria Oficial
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)
Numero 183 Avenida Real del Valle Sur Mz. 48
H. 1 Colonia Real del Valle

TIPO DE CASILLA

BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA	CONTIGUA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Marque con "X")	(Escriba el número)	(Escriba el número)	(Escriba el número)
	<u>02</u>	<u>06</u>	

2 BOLETAS SOBREVIVIENTES DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).
Cuatrocientos veinte. 420
(Con letra) (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 dos 292
(Con letra) (Con número)

4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) 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 candidato(s) independiente(s) ante la mesa directiva de casilla).
nueve 009
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
Doscientos noventa y dos 292
(Con letra) (Con número)

6 VOTOS DE AYUNTAMIENTOS SACADOS DE LA URNA (Escriba el total de votos de la elección de Ayuntamientos que se sacaron de la urna).
000 000 000 000
(Con letra) (Con número)

7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTOS SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 6? SÍ NO
(Marque con "X")

8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE LOS AYUNTAMIENTOS (Escriba los votos para cada partido político, coalición, candidato independiente, 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, escriba ceros.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
	<u>ocho</u>	<u>008</u>
	<u>ciento treinta</u>	<u>130</u>
	<u>veintiuno</u>	<u>021</u>
	<u>cuatro</u>	<u>004</u>
	<u>cinco</u>	<u>005</u>
	<u>ocho</u>	<u>008</u>
	<u>veintiuno</u>	<u>021</u>
	<u>cuarenta y seis</u>	<u>046</u>
	<u>Diez</u>	<u>010</u>
	<u>veintidos</u>	<u>022</u>
	<u>cero</u>	<u>000</u>
	<u>uno</u>	<u>001</u>
	<u>cero</u>	<u>000</u>
	<u>cero</u>	<u>000</u>
	<u>nueve</u>	<u>009</u>
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	<u>cero</u>	<u>000</u>
VOTOS NULOS	<u>siete</u>	<u>007</u>
TOTAL	<u>doscientos noventa y dos</u>	<u>292</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 AYUNTAMIENTOS? 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)

08/06/2015 04:56

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	<u>Maria del Carmen Cruz Flores</u>	<u>[Firma]</u>
1er. SECRETARIO	<u>Francisco Javier Altuzar Vela</u>	<u>[Firma]</u>
2o. SECRETARIO	<u>Maria del Sol Chavez Gonzalez</u>	<u>[Firma]</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>Norma Galvan Olvera</u>	<u>[Firma]</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>Lirena Cuevas Montalvan</u>	<u>[Firma]</u>
3er. ESCRUTADOR		

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos y de candidato(s) independiente(s) presentes, marque con "X" si es propietario o suplente y asegúrese que todos firmen).

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
		P	S			
	<u>Jose Liranzo Mendoza Gonzalez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>[Firma]</u>		
	<u>Cecilia Mendoza Ledezma</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Tania Leon Capote</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Aris Mendi Maquedabara</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Rafael de los Santos Mani</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Franisca Mercedes Flores</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Leticia Severo Alfonso</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Miriam Paredes Mata</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Norma Vergara Medina</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) Y LA RAZÓN:

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político y/o de candidato(s) independiente(s) que los presentó y méталos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).



**14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES.
SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA; CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES XY XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 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.**