



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 PUE DAN LEER Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

1 DATOS DE LA CASILLA (Copie la información de su "Nombramiento de funcionario de casilla").

MUNICIPIO: AMECA AMECA SECCIÓN: _____
(Con número)

TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Lazaro cordenas
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)
Turno Matutino Y Escuela
Federal Niños HEURES
 BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

2 BOLETAS SOBRANTES DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).

Ciento Noventa y dos 192
(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).

Trescientos cincuenta 350
(Con letra) (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 ante la mesa directiva de casilla).

Cuatro 004
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

= Trescientos cincuenta y cuatro 354
(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).

Trescientos cincuenta y ocho 358
(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, 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 O COALICIÓN	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
	<u>Seis</u>	<u>006</u>
	<u>Ciento diez y seis</u>	<u>116</u>
	<u>Sesenta y tres</u>	<u>063</u>
	<u>Tres</u>	<u>003</u>
	<u>Tres</u>	<u>003</u>
	<u>Veintidos</u>	<u>022</u>
	<u>Nueve</u>	<u>009</u>
	<u>Quince</u>	<u>015</u>
	<u>Noventa</u>	<u>090</u>
	<u>Veinte</u>	<u>020</u>
<small>Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados. Anote arribas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones:</small>		
	<u>Cero</u>	<u>000</u>
	<u>Cero</u>	<u>000</u>
	<u>Uno</u>	<u>001</u>
	<u>Cero</u>	<u>000</u>
<small>Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados. Anote arribas de los partidos políticos de esta coalición</small>		
	<u>Cero</u>	<u>000</u>
	<u>Cero</u>	<u>000</u>
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	<u>Cero</u>	<u>000</u>
VOTOS NULOS	<u>Diez</u>	<u>010</u>
TOTAL	Trescientos cincuenta y tres	358

9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 5 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)

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	<u>Yessica Leonor Garcia Ramirez</u>	<u>[Firma]</u>
1er. SECRETARIO	<u>Griselda Avila Mendoza</u>	<u>[Firma]</u>
2o. SECRETARIO	<u>Loyda Zavala Sevilla</u>	<u>[Firma]</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>ARELI PERES MARTINES</u>	<u>[Firma]</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>SONIA JESSICA Busman Rosales</u>	<u>[Firma]</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>REYNA Conde Lopez</u>	<u>[Firma]</u>

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

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" si NO FIRMÓ POR NEGATIVO AUSENTE
		P	S		
	<u>CRUZ Bernol MARTINA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>PIRES PEÑA Felipe</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Palacios ROCIO Eabolola</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>MORTINES plazas reinelda</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Mercado ROSAS Belinda</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>ROZAS vasques ANABEL</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Anabel Ramirez</u>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<u>MORTINES Juares Omar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>GARCIA RAMIREZ MARCELO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<u>CRUZ sonches ADRIANA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Maria Cilia Garcia Roman</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>MIHEL Peña Erik Rodrigo</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>CASTILLO vasques ANEITO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>mancera marques ARIZBE TH</u>	<input checked="" 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 del partido los presentó y méталos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).

	<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"/>

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE AYU META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUET Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 78 PRÍMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.

Vertical text on the left margin: A3/A4, B4/B5, A4, B5, FRONT, A3, B4, A3/A4

Handwritten: 07/30/15, 23:13