



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: COACALCO DE BERRIOZABAL SECCIÓN: 0556
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Barraque de limonera s/n, Fracc. Rancho la Palma, CP. 55717
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

TIPO DE CASILLA

BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA

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

2 BOLETAS SOBREPANTES DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).
cuatrocientos once (Con letra) 411 (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 cuarenta y siete (Con letra) 347 (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).
tres (Con letra) 003 (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
trescientos cincuenta (Con letra) 350 (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 (Con letra) 350 (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)
	cincuenta y siete	057
	ochenta y nueve	089
	cincuenta y cuatro	054
	dos	002
	diez	010
	quince	015
	diez	010
	sesenta	060
	siete	007
	veinti siete	027
	dos	002
	uno	001
	dos	002
	uno	001
	cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	doce	000
VOTOS NULOS	doce	012
TOTAL		350

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 0 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	OSCAR ANDRES ARIAS ARELLANO	
1er. SECRETARIO	ADELAIDA DACHECO ISLAS	
2o. SECRETARIO	JUAN VIRGILIO POLANCO	
1er. ESCRUTADOR	MARLENI CORIA COLIN	
2o. ESCRUTADOR	ANGELICA MARIA DUARTE NERI	
3er. ESCRUTADOR	ROCIO XX PADILLA	

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	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA
		P	S			
	ROBERTO MORALES NOE BENITEZ AGUIRRE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	SILMA BERENICE BERNARDEZ M. SHEILA MAQUEDA M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	JAVIER A ROMERO R LUZ MARIA RIVERA G	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	CEJA SANCHEZ JESU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	EDGAR TAURIN CASTAÑED CARMEN MARTINEZ G	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	ANGELA ISABEL OREGA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMO 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 político 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 AYUNTAMIENTOS; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; 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, 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.