



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: Chicoloapan

SECCIÓN: 6359  
(Con número)

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

Av. Guadalupe s/n Utl. Benito Juárez  
Cicero + Culminación Chicoloapan

#### TIPO DE CASILLA

BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA	CONTIGUA
(Marque con "X")	01	11	11

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

Cuatrocientosnoventa

409  
(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).

Docientosnoventa y cinco

295  
(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

003  
(Con número)

### 5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

Docientosnoventa y ocho

298  
(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).

Docientosnoventa y siete

297  
(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)
	Ocho	008
	Noventa y dos	092
	Cincuenta y dos	052
	Uno	001
	Cinco	005
	Dos	002
	Siete	007
	Ocuenta y tres	063
	Siete	007
	Cuarenta y tres	043
	Dos	002
Escriba aquí solo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones:		
	Uno	001
	Dos	002
	Cero	000
	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Doce	012
<b>TOTAL</b>	<u>Docientosnoventa y siete</u>	<u>297</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)

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

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	<u>Berna Ballesteros Figueroa</u>
1er. SECRETARIO	<u>Robel Mendoza Salazar</u>
2o. SECRETARIO	<u>Franisco Salvador Garcia Delgado</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>Sonia Becerra Garcia</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>Luzbel Chavez Escobar</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>Guillermo Calderon Martinez</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>Nancy Leonor Martinez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>[Firma]</u>
	<u>Daniela Bonilla Cervantes</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Diana Margarit Escamilla Utr</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>[Firma]</u>
	<u>Flaviano Garcia Franco</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>[Firma]</u>
	<u>Patricia Rosales Rincon</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Alma Cuadras Avolio</u>		<input checked="" 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 Ayuntamientos).

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASI META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA 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 XI, 77 F PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCI 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE M