

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: CHIMALHUACÁN SECCIÓN: 1192
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: ASC. DEL LAZARDO CARDENAS
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)
CALLE PRESIDENTE SN, COL ACUICAPACO
CHIMALHUACÁN 300 020MX 56364

TIPO DE CASILLA: BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

2 BOLETAS SOBREVIVIENTES DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).
Quinientos setenta y cuatro 574
(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).
cinco setenta y tres 173
(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).
seis 006
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
cientos setenta y nueve 179
(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).
cientos setenta y nueve 179
(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)
	Sesps	006
	Ochenta	080
	Veinte	020
	PSeis	006
	diez	010
	dos	002
	seis	006
	veinti cinco	025
	tres	003
	nove	009
	cero	000
	cero	000
	tres	003
	cero	000
	cero	000
	uno	001
	ocho	008
TOTAL		179

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)

01:41 08/06/15

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	ANDESA VIAVEY CORTES GUTIERREZ	
1er. SECRETARIO	JOSÉ ALBERTO CERÓN TORRES	
2o. SECRETARIO	JOSÉ DE LA CRUZ RAMÍREZ	
1er. ESCRUTADOR	MARCO ANTONIO CARRILLO BELLO	
2o. ESCRUTADOR	MARIA DE LA LUZ MARTÍNEZ MORANO	
3er. ESCRUTADOR	SARA ALDAGO ESPINOZA	

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" P S	FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMÓ POR REGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
	CESAR HERNÁNDEZ DURAN LUZ MARIABEL VARGAS JUAREZ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	FABIOLA VILLALOBOS MARTÍNEZ BEATRIZ CRUZ HERNÁNDEZ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	JUANA CASTRO ROSALES	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	MORTANSIA SANCHEZ RAMOS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	SILVIA OLGA RIVERA	<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: _____

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político que los presentó y métalos 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.