



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

**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE AYUNTAMIENTOS**

DEPUÉS 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: Ecatepec

SECCIÓN: 1310  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Paseo de las  
lonas No. 48, Col. Parque  
Residencial Cuauhtémoc

**TIPO DE CASILLA**

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

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

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

Cincomenta y nueve (Con letra) 539 (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 (Con letra) 344 (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 cuarenta y siete (Con letra) 347 (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 cuarenta y siete (Con letra) 347 (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) |
|--|--|--------------|
|  | Seenta y tres  | 005          |
|  | Ochenta y cuatro                                       | 004          |
|  | Treinta  | 030          |
|  | Siete  | 007          |
|  | Nueve  | 009          |
|  | Siete  | 007          |
|  | Nueve  | 009          |
|  | Cincomenta y nueve                                     | 019          |
|  | Ocho   | 008          |
|  | Veinti siete   | 027          |
|  | Cero   | 000          |
| Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones: |  |              |
|  | Cero   | 000          |
|  | Doce   | 012          |
|  | Cero   | 000          |
|  | Cero   | 000          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS  | Doce   | 012          |
| VOTOS NULOS  | Diecinueve   | 019          |
| <b>TOTAL</b>   | <b>Trescientos cuarenta y siete</b>                    | <b>347</b>   |

**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               | FIRMA          |
|-----------------|----------------------|----------------|
| PRESIDENTE      | <u>Ignacio Rojas</u> | <u>[Firma]</u> |
| 1er. SECRETARIO | <u>[Nombre]</u>      | <u>[Firma]</u> |
| 2o. SECRETARIO  | <u>[Nombre]</u>      | <u>[Firma]</u> |
| 1er. ESCRUTADOR | <u>[Nombre]</u>      | <u>[Firma]</u> |
| 2o. ESCRUTADOR  | <u>[Nombre]</u>      | <u>[Firma]</u> |
| 3er. ESCRUTADOR | <u>[Nombre]</u>      | <u>[Firma]</u> |

**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 FIRMÓ POR NEGATIVA AUSENCIA | Marque con "X" SI FIRMÓ BAJO PROTESTA |
|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|--|---------------------------------------|
|         |                                     | P                                   | S                        |                    |  |                                       |
|         | <u>Juan Roberto Idrocaso</u>        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         | <u>Angelica Herrera Villalparís</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Angelica HV</u> |  |                                       |
|         | <u>Eliciano Diaz Ruiz</u>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         | <u>Mabel Vazquez Villalparís</u>    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         | <u>Blanca Ruiz Guzmán</u>           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         |                                     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                    |  |                                       |
|         | <u>Noreida Jimenez Jimenez</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 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.**