



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: Ecatepec SECCIÓN: 1373
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Escuela Primaria Gregorio Torres Quintero
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

TIPO DE CASILLA: C2
(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).
Cuatrocientos veinticuatro
(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).
273
(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).
dos
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
275
(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).
275
(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? SI 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)
	Cuarenta y dos	0,42
	Ochenta y cuatro	0,84
	Cuarenta y cuatro	0,44
	Cero	0,00
	Siete	0,07
	ocho	0,08
	nueve	0,09
	Cuarenta y cuatro	0,44
	Seis	0,06
	nueve	0,09
	dos	0,02
	Cero	0,00
	Uno	0,01
	Uno	0,01
	Cero	0,00
	Cero	0,00
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	0,00
VOTOS NULOS	diecinueve	0,18
TOTAL	Doscientos setenta y cinco	275

9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 8? SI NO
(Marque con "X")

10 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS? SI 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)

01:20 08-06-15

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Maria Guadalupe Garcia Martinez	[Firma]
1er. SECRETARIO	Nancy claudia de la cruz ortega	Nancy claudia
2o. SECRETARIO	Clara Inez Ventura Hernandez	[Firma]
1er. ESCRUTADOR	Miguel angel Figueroa castilla	[Firma]
2o. ESCRUTADOR	Tose de Jesus cruz Vargass	[Firma]
3er. ESCRUTADOR	Carolina Soto Espinoza	[Firma]

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			
	Maria del Rocío Vols Andrea Silvana castillo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Cirenea Sofia Cobarras concepcion alegria goma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Ariana Gonzalez Medina Hector manuel Figueroa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Loz delgado trego Ramona evelia cama	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Juan Jaime Avila B	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		

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.