



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: XTAPALUCA SECCIÓN: 2122  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: PRIVADA DE CUAUHTÉMOC S/N. AYOTLA  
(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).  
Trecientos catorce. 314  
(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).  
Doscientos cincuenta y siete. 257  
(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).  
000  
(Con letra) (Con número)

**5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:**  
000  
(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).  
000  
(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 recibir votos para algún partido, coalición o candidato, escriba ceros.

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
	Seis.	006
	Ciento veinticuatro.	124
	Ochenta.	080
	Cinco	005
	Cuatro	004
	Tres	003
	Seis	006
	Doce	012
	Dos	002
	Seis	006
	Uno	001
		000
	Uno	001
		000
		000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		000
VOTOS NULOS	Nueve.	009
<b>TOTAL</b>	<b>Doscientos cincuenta y nueve.</b>	<b>259</b>

**9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 5?**  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)

8/6/15 1:20

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

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	MARIA ELOISA GUERRERO
1er. SECRETARIO	MA. PATRICIA RIVERA GONZALEZ
2o. SECRETARIO	MA. ALEJANDRA CRUZ RAMIREZ
1er. ESCRUTADOR	ELVIRA GARCIA NIJANGOS
2o. ESCRUTADOR	BETZIE LOPEZ LUNAR
3er. ESCRUTADOR	JUAN MANUEL RADO GARCIA

**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	Propietario	Suplente	FIRMAS
	MA. DE LOURDEZ TAPIA J.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
	ISRAEL DE JESUS BOLDAN FLORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
	GUADALUPE LOPEZ GOMEZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
	ROBERTA GONZALEZ NIETO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
	AIVARO RIVERA MOLINA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<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 recibo 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 META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR F 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 PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FF 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO**