

ELECCIÓN ORDINARIA DE MIEMBROS DE LOS AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO DE MEXICO, 7 DE JUNIO DE 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: Ixtapaluca SECCIÓN: 6256
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Clastro Plubago
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)
S/N Geovillas Sta Barbara
CP. 56630

TIPO DE CASILLA
BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA

02
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

2 BOLETAS SOBREPUESTAS DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).
Trescientos Setenta 370
(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 Cuarenta 240
(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).
Cuatro 004
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
Doscientos Cuarenta 240
(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).
Doscientos Cuarenta y tres 243
(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)
	Catorce	014
	Sesenta y Nueve	069
	Setenta y uno	071
	Dos	002
	Once	011
	Tres	003
	Diez	010
	Treinta	030
	Siete	007
	Tres	013
	Uno	001
Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles coaliciones		
	Cero	000
	Cero	000
	Cero	000
	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Uno	001
VOTOS NULOS	Once	011
TOTAL	Doscientos Cuarenta y Tres	243

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)

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

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	<u>Georgina Alpizar Gonzalez</u>
1er. SECRETARIO	<u>Juan Carlos Bardito Andrade</u>
2o. SECRETARIO	<u>Abigail Marquez James</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>Miriam Magdalena Arroyo C.</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>Irlanda Yadira Vega Cruz</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>Cecilia Franco Sotelo</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 firme)

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS
		P	S	
	<u>Ramirez Garcia Maribel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Juan Flores Angel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Hernandez Ngra Ricardo</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Cruz Alvaro Maria Isabel</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Garcia Ochoa Maria Emma</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Alcantar Flores Veronica</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>
	<u>Martinez Cabrera Griselda</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 recibo 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 AYUNTAMIENTOS. META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL CÍRCULO QUE SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y Y 1 PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 I 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MEXICO.

ORIGINAL PARA EXPEDIENTE DE AYUNTAMIENTOS