

A3/A4 B4/B5 A4 B5 A3 B4 A3/B5 A3/A4



2260  
C2

15AEC14\_046\_2260\_C2 2015/06/02\_04:11:40\_JE\_A1

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: Tehuacan SECCIÓN: 2260 (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Carretera a San Mateo (Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

**TIPO DE CASILLA**

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

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

doscientos treinta y ocho (Con letra) 238 (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).

cuatrocientos dos (Con letra) 402 (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:**

cuatrocientos cinco (Con letra) 405 (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).

cuatrocientos cinco (Con letra) 405 (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) |
|---------------------------|--|--------------|
|                           | cinco y seis   | 056          |
|                           | uno  | 001          |
|                           | uno  | 001          |
|                           | uno  | 001          |
|                           | cuatro   | 004          |
|                           | cinco setenta y cuatro                                 | 574          |
| morena                    | dos  | 002          |
|                           | cinco  | 005          |
| <b>COALICIÓN</b>          | uno  | 001          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS | cero   | 000          |
| VOTOS NULOS               | cuatro   | 004          |
| <b>TOTAL</b>              | cuatrocientos cinco                                    | 405          |

**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)

07 Junio 2015 22:25

2

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

| CARGO           | NOMBRE             | FIRMA       |
|-----------------|--------------------|-------------|
| PRESIDENTE      | [Handwritten Name] | [Signature] |
| 1er. SECRETARIO | [Handwritten Name] | [Signature] |
| 2o. SECRETARIO  | [Handwritten Name] | [Signature] |
| 1er. ESCRUTADOR | [Handwritten Name] | [Signature] |
| 2o. ESCRUTADOR  | [Handwritten Name] | [Signature] |
| 3er. ESCRUTADOR | [Handwritten Name] | [Signature] |

**12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS** (Escriba los nombres de los representantes de partidos 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 NEGATIVA AUSENTE |
|---------|---------------------|----------------|---|-------------|---|
|         |                     | P              | S |             |   |
|         | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |
|         | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |
|         | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |
|         | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |
|         | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |
|         | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |
| morena  | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |
|         | [Handwritten Names] |                |   | [Signature] |   |

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 los presentó y métalos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).

|        |                          |
|--------|--------------------------|
|        | <input type="checkbox"/> |
|        | <input type="checkbox"/> |
|        | <input type="checkbox"/> |
|        | <input type="checkbox"/> |
|        | <input type="checkbox"/> |
|        | <input type="checkbox"/> |
| morena | <input type="checkbox"/> |
|        | <input type="checkbox"/> |

**14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE A) META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUÉ Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO. SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 305 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**