



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: Melchor Ocampo

SECCIÓN: 2462
(Con número)

TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Cosmitlan Pueblo, plaza morales, sin número, San Francisco Tenochtitlan
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

BÁSICA	CONTIGUA	EXTRA ORDINARIA	CONTIGUA
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Marque con "X")	(Escriba el número)	(Escriba el número)	(Escriba el número)

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

Treientos cuarenta y cinco
(Con letra)

345
(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 diez y nueve
(Con letra)

419
(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
(Con letra)

004
(Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

Cuatrocientos veinte y tres
(Con letra)

423
(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).

423
(Con letra)

423
(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)
	Ciento ses	106
	Ciento cinco	105
	Ciento quince	100
	Ses	006
	dos	002
	Treinta y cuatro	034
	Ses	006
	Ocho	008
	Veinte y cinco	025
COALICIÓN	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Trece	013
TOTAL		423

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 asegúrese

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	de los Angeles Velasco Mejia	[Firma]
1er. SECRETARIO	Marta Beatriz Sanchez	[Firma]
2o. SECRETARIO	Ion Chigari Valdez	[Firma]
1er. ESCRIBANTE	Isabel Arroyo Rojas	[Firma]
2o. ESCRIBANTE	Heidi Mirandoli Santos	[Firma]
3er. ESCRIBANTE	Imenez Rodriguez	[Firma]

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS PRESENTES

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMO POR PROTESTA
	Francisco Torres	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rafael Medina	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rita Beatriz	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Guillermo	<input checked="" type="checkbox"/>	[Firma]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Arroyo	<input checked="" 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"/>		<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 DEPARTADO

13 ESCRITOS los presentes

14 UNA VEZ LEIDA LA META LA PR Y ENTREGU... SE LEVANTO... PRIMERO, 2... 332, 333, 334



4



3



2

1



PA03630-Y660
>PET<

03:00 **2**

Escriba los nombres de los funcionarios de casilla presentes y

Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos propietarios o suplente y asegúrese que todos firmen.

Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA

Marque con "X" SI FIRMO POR PROTESTA

SI ALGÚN REPRESENTANTE DEPARTADO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN:

escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político que expediente de Ayuntamientos.

4. META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE AYUNTAMIENTOS; REP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES.

FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PÁRRAFO II, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 324, 331, 332, 333, 334 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.