



**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: Ocuilan de Arteaga SECCIÓN: 3 8 5 9  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Canchas de basquetbol  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)  
Calle Union sin numero Esquina  
con calle morelos chalmita Ocuilan.

**TIPO DE CASILLA**

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

(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).**

( Docientos diez y nueve ) 2 1 9  
(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).**

Cuatrocientos ochenta y uno 4 8 1  
(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).**

Uno. 1  
(Con letra) (Con número)

**5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:**

= 4 8 1  
(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).**

( Cuatrocientos ochenta y uno ) 4 8 1  
(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)
	Ochenta y uno	81
	Ciento treinta y	136
	Ciento cincuenta y nueve	159
	Cinco	5
	Uno	1
	Uno	1
morena	Setenta	70
	Ocho.	8
	Dos.	2
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		
VOTOS NULOS		
<b>TOTAL</b>		

**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)

12:30 AM

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Jesus XX Lopez	
1er. SECRETARIO	Yazidiana Gonzalez Morales	
2o. SECRETARIO	Yuliana Enriquez Enriquez	
1er. ESCRUTADOR	Cristian Chagueco Gomez	
2o. ESCRUTADOR	Maria Isabel Barona Arguelles	
3er. ESCRUTADOR	Juana Enriquez Chagueco	

**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 POR NEGATIVA ASISTENCIA
		P	S		
	Vega Barona Diana Peña Velasco Barbara	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Gonzalez Nava Norma Gonzalez Nava Viridiana	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Castillo Jimenez Anista Minerva Barona Arguelles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Castaneda Peña Oralia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Gonzalez Carreño Bethuel Gonzalez Carreño Itzel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
morena		<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 recuadro del partido por los presentó y méталos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).**

	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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 AYUNTA META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE EL Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PR SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**