

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



4242 B



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: Tecamac SECCIÓN: 4242  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Parasos N2 76B  
Hc 10 A Fran Godoyaga  
Código postal 5570  
TIPO DE CASILLA:  BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

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

doscientos cincuenta y ocho (Con letra) 258 (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).

trescientos cincuenta y ocho (Con letra) 358 (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 (Con letra) 001 (Con número)

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

trescientos cincuenta y nueve (Con letra) 359 (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).

trescientos cincuenta y nueve (Con letra) 359 (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) |
|--|--|--------------|
|  |  | 043          |
|  |  | 144          |
|  |  | 009          |
|  |  | 012          |
|  |  | 019          |
|  |  | 011          |
|  |  | 007          |
|  |  | 000          |
|  |  | 011          |
|  |  | 024          |
|  |  | 001          |
| Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones: |  |              |
|  |  | 000          |
|  |  | 002          |
|  |  | 000          |
|  |  | 000          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS  |  | 000          |
| VOTOS NULOS  |  | 004          |
| <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)

08-06-15 00:38

2

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

| CARGO           | NOMBRE                              | FIRMA |
|-----------------|-------------------------------------|-------|
| PRESIDENTE      | <u>Sergio Israel Urra Cruz</u>      |       |
| 1er. SECRETARIO | <u>Alma Rosa Ledezma Ponté</u>      |       |
| 2o. SECRETARIO  | <u>Claudia Cardenas Vazquez</u>     |       |
| 1er. ESCRUTADOR | <u>Gustavo Hernandez Perez</u>      |       |
| 2o. ESCRUTADOR  | <u>Pablo Jacob Hernandez Garcia</u> |       |
| 3er. ESCRUTADOR | <u>Soraida Campos Cornejo</u>       |       |

**12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS** (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos 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 AUSENCIA | Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA |
|---------|----------------------------------|----------------|---|--------|--|---------------------------------------|
|         |                                  | P              | S |        |  |                                       |
|         | <u>Marina Guadalupe Morán</u>    |                |   |        |  |                                       |
|         | <u>Jose A. Calendario Hdez</u>   | X              |   |        |  |                                       |
|         | <u>Liliana Hdez Morales</u>      | X              |   |        |  |                                       |
|         | <u>Jose Reyes Luna Hdez</u>      |                |   |        |  |                                       |
|         |                                  |                |   |        |  |                                       |
|         | <u>Arli Eunice Zavala Mt.</u>    |                |   |        |  |                                       |
|         | <u>Cristian Mauricio Rios</u>    | X              |   |        |  |                                       |
|         | <u>Juan Antonio Garcia Largo</u> |                |   |        |  |                                       |
|         | <u>Juan Francisco Becerra</u>    | X              |   |        |  |                                       |
|         |                                  |                |   |        |  |                                       |
|         |                                  |                |   |        |  |                                       |
|         |                                  |                |   |        |  |                                       |
|         |                                  |                |   |        |  |                                       |

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMO BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN: \_\_\_\_\_ \*P=PROPIETARIO, S=SUPLENTE

**13 ESCRITOS DE PROTESTA** (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político 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 CASILLA DE AYUNTAMIENTOS; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES. SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 324, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**