

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



6271 B  
15AEC14\_082\_6271\_B 2015/06/02\_04:38:44\_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: Tecómac SECCIÓN: 0234 (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Tercera calle de la colonia Tlalcoyotepec (Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

**TIPO DE CASILLA**

BÁSICA (Marque con "X") CONTIGUA (Escriba el número) EXTRA ORDINARIA (Escriba el número) CONTIGUA (Escriba el número)

**2 BOLETAS SOBREVIVIENTES DE AYUNTAMIENTOS** (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas). Trescientos (Con letra) 300 (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). Cinco mil doscientos (Con letra) 5200 (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). Cero (Con letra) 000 (Con número)

**5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:** 5200 (Con letra) 5200 (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). Cinco mil doscientos (Con letra) 5200 (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) |
|----------------------------------|---|--------------|
|                                  | Diecisiete  | 017          |
|                                  | Dascientos treinta y dos  | 232          |
|                                  | Ventuno   | 21           |
|                                  | Doce  | 12           |
|                                  | Veinte  | 20           |
|                                  | Dicho   | 000          |
|                                  | Nueve   | 09           |
|                                  | Treinta y uno   | 31           |
|                                  | Cinco   | 05           |
|                                  | Ventidos  | 22           |
|                                  | dos   | 02           |
| <b>COALICIÓN</b>                 | <small>Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones:</small> |              |
|                                  | Cero  | 000          |
|                                  | Dicho   | 000          |
|                                  | Cero  | 000          |
|                                  | Cero  | 000          |
| <b>CANDIDATOS NO REGISTRADOS</b> | Una   | 01           |
| <b>VOTOS NULOS</b>               | Catorce   | 14           |
| <b>TOTAL</b>                     | Seiscientos dos   | 602          |

**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 03:37

2

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

| CARGO           | NOMBRE                 | FIRMA   |
|-----------------|------------------------|---------|
| PRESIDENTE      | Francisco Javier Muñoz | [Firma] |
| 1er. SECRETARIO | [Firma]                | [Firma] |
| 2o. SECRETARIO  | [Firma]                | [Firma] |
| 1er. ESCRUTADOR | [Firma]                | [Firma] |
| 2o. ESCRUTADOR  | [Firma]                | [Firma] |
| 3er. ESCRUTADOR | [Firma]                | [Firma] |

**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 |         |  |                                       |
|         | Francisco Javier Muñoz |                |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                | X              |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                | X              |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                |                |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                | X              |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                | X              |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                |                |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                |                |   | [Firma] |  |                                       |
|         | [Firma]                |                |   | [Firma] |  |                                       |

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

**13 ESCRITOS DE PROTESTA** (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político que los presentó y métalos 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.**