



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: TEJUPILCO SECCIÓN: 4307
(Con letra) (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: ESCUELA PRIMARIA TRAJUCISCO VILLA
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

TIPO DE CASILLA

BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA

(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).

DOCIENTOS TREINTA Y DOS 232
(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).

DOCIENTOS VEINTI DOS 222
(Con letra) (Con número)

4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATO INDEPENDIENTE 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 y candidato independiente ante la mesa directiva de casilla).

TRES 003
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

DOCIENTOS VEINTI CINCO 225
(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).

DOCIENTOS VEINTI CINCO 225
(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, candidato independiente, candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido o candidato, escriba ceros.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
	SEIS	006
	NOVENTA Y OCHO	098
	CIENTO CUATRO	104
	SIETE	007
	UNO	001
	CERO	000
	CERO	000
	DOS	002
	DOS	002
	UNO	001
	CERO	000
COALICIÓN	CERO	000
	CERO	000
VOTOS NULOS	CUATRO	004
TOTAL	DOCIENTOS VEINTI CINCO	225

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 0 HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.
(Con número)

01:20 08/06/2015

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Miguel Venegas Morales	[Firma]
1er. SECRETARIO	[Nombre]	[Firma]
2o. SECRETARIO	[Nombre]	[Firma]
1er. ESCRUTADOR	[Nombre]	[Firma]
2o. ESCRUTADOR	[Nombre]	[Firma]
3er. ESCRUTADOR	[Nombre]	[Firma]

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATO INDEPENDIENTE (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos y candidato independiente presentes, marque con "X" si es propietario o suplente y asegúrese que todos firmen).

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMO EN PROTESTA
		P	S			
	Martinez Lopez Alberto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Jaime Vallejo Adriana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Martinez Hernandez Ivan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Martinez Avila Cesar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Martinez Guzman Miguel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	Robles Rojas Miguel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	[Nombre]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	[Nombre]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	[Nombre]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	[Nombre]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	[Nombre]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	[Nombre]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO O CANDIDATO INDEPENDIENTE Y LA RAZÓN: _____

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).

	<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"/>
--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------

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 Y CANDIDATOS INDEPENDIENTES 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,