



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: Temoaya SECCIÓN: 4403  
(Con letra) (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Primaria Melchor Ocampo Amahuac Temoaaya Mexico  
(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)

04

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

Trescientas diez y siete 317  
(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).

Trescientos cuarenta y tres 343  
(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).

Cinco 005  
(Con letra) (Con número)

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

Trescientos cuarenta y ocho 348  
(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).

346  
(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) |
|--|--|--------------|
|  | Veinti cuatro  | 024          |
|  | Ciento diez y ocho                                     | 118          |
|  | Cuatro   | 004          |
|  | Dose   | 012          |
|  | Siete  | 007          |
|  | Ciento Treinta y Cuatro                                | 134          |
|  | Cinco  | 005          |
|  | Diez y Nueve   | 019          |
|  | Uno  | 001          |
|  | Siete  | 007          |
|  |  | 000          |
| Escriba aquí solo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones: |  |              |
|  | Uno  | 001          |
|  | Uno  | 001          |
|  |  | 000          |
|  |  | 000          |
| Escriba aquí solo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición:                           |  |              |
|  |  | 000          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS  |  | 000          |
| VOTOS NULOS  | Trese  | 013          |
| <b>TOTAL</b>   | <b>Trescientos Cuarenta y Seis</b>                     | <b>346</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)

22:55 07/06/2015

2

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

| CARGO           | NOMBRE                         | FIRMA |
|-----------------|--------------------------------|-------|
| PRESIDENTE      | Carla Angelina Galin Dominguez |       |
| 1er. SECRETARIO | Diana Lorena Arzate Becarri    |       |
| 2o. SECRETARIO  | Arelle Arzate Becarri          |       |
| 1er. ESCRUTADOR | Luz Fernando Felipe de la O    |       |
| 2o. ESCRUTADOR  | Pedro Antonio Flores Becarri   |       |
| 3er. ESCRUTADOR | Juan Flores Tauria             |       |

**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 |        |  |                                       |
|         | Claudia Flores Clemente<br>Martinez Martinez Mariana  | X              |   |        |  |                                       |
|         | Gonzalez Teolib Zenaida<br>Leon Molina Dolores        | X              |   |        |  |                                       |
|         |   |                |   |        |  |                                       |
|         | Martinez Fabela Arianna                               | X              |   |        |  |                                       |
|         | Ramirez Garcia Fernando<br>Martinez Leonadia Josefina | X              |   |        |  |                                       |
|         | Ramirez Heduro Nidian Helele                          | X              |   |        |  |                                       |
|         | Ortega Ortega Ricardo<br>Bernal Francisco William     | X              |   |        |  |                                       |
|         | Victoriano Gonzalez Juan                              | X              |   |        |  |                                       |
|         |   |                |   |        |  |                                       |
|         |   |                |   |        |  |                                       |
|         |   |                |   |        |  |                                       |

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ 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 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.**