

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



5760 B
 15AEC14_115_5760_B 2015/06/02_10:34:53_JE_CR

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: Villa Victoria SECCIÓN: 5760
 (Con letra) (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Jardín de Niños Sor Juana Inés de la Cruz, Las Milpas
 (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).
Ciento Veinte y dos 129
 (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 Diez y Seis 416
 (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).
Cero 000
 (Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
Cuatrocientos Diez y Seis 416
 (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 Diez y Seis 416
 (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)
	Ciento Diez y Ocho	118
	Doscientos Cincuenta y Uno	251
	Cero	000
	Cero	000
	Cuatro	004
	Cero	000
	Cuatro	004
morena	Dos	002
	Cero	000
	Uno	001
	Seis	006
	Cero	000
	Tres	003
	Dos	002
	Cero	000
	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Veinte y Cinco	025
TOTAL	Cuatrocientos Diez y Seis	416

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)

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Oralia García Cruz	
1er. SECRETARIO	Juri Diana Esquivel Díaz	
2o. SECRETARIO	Karina Velazquez Vazquez	
1er. ESCRUTADOR	Martha Lita Arayzo Romero	
2o. ESCRUTADOR	Amelia Cruz García	
3er. ESCRUTADOR	Jaime Diaz Celis	

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 FIRMÓ POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
		P	S			
	J. Carmen Vazquez Esquivel	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
	Roberto Velazquez Vazquez Martin Vazquez Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
	Maria Gloria Ramirez Mendonza Jose Luis Vazquez Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
morena						

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 político que los presentó y méталos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).

							morena			
--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE AYUNTAMIENTO 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 PRESENTE: 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.