



5896
C1
15AEC14_121_5896_C1 2015/06/02_06:13:49_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 PUE DAN LEER Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

1 DATOS DE LA CASILLA (Copie la información de su "Nombramiento de funcionario de casilla").
MUNICIPIO: Zumpango de Ocampo SECCIÓN: 5896
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Dentro de la Del. Plazuela del pueblo s/n Bo. Zapotlan Sta. Ma. Cuevas Zum.
TIPO DE CASILLA: BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

2 BOLETAS SOBRANTES DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).
248
(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).
298
(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).
000
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
298
(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).
298
(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

PARTIDO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
	cinco y nueve	059
	Ciento treinta y seis	136
	Veinti tres	023
	once	011
	uno	001
	ocho	008
	cinco	005
	catorce	014
	nieve	009
	Quince	015
	tres	003
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	cero	000
VOTOS NULOS	Catorce	014
TOTAL		298

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Moses A. Garcia Aguirre	
1er. SECRETARIO	Carina Chavez Ramirez	
2o. SECRETARIO	Maura Lou. Garcia Dorantes	
1er. ESCRUTADOR	Ludith Dorantes Delgado	
2o. ESCRUTADOR	Maria A. Villalobos Lopez	
3er. ESCRUTADOR	Melissa Doris Jimenez	

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA
		P	S			
	Brigido Alonso Santillan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brigido Alonso		
	Adriana Guzman Hernandez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Felipe Hernandez Rocha	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Amelia G. Medina Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	M. Angeles Quintero Natoran	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Hermenegildo Padencio Soszi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Yareli Oropeza Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Catalina Perez Matorano	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Catalina Perez M.		
	Maria A. Doris Perez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Mariana S. Moreno Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
morena		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMO 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).

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 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.