

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE

DIPUTADOS LOCALES

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”).

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: \_\_\_\_\_

SECCIÓN: 

(Con número)

CABECERA: \_\_\_\_\_

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: \_\_\_\_\_  

(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 SOBREPANTES DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).

\_\_\_\_\_

(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).

\_\_\_\_\_

(Con letra)

(Con número)

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

\_\_\_\_\_

(Con letra)

(Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4 :

(Con letra)

3 y 4

\_\_\_\_\_

(Con letra)

(Con número)

(Con número)

6 VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES SACADOS DE LA URNA (Escriba el total de votos de la elección de Diputados Locales que se sacaron de la urna).

\_\_\_\_\_

(Con letra)

(Con número)

7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES SACADOS

DE LA URNA DEL APARTADO 6 ? 

SÍ

NO

(Marque con “X”)

8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba los votos para cada partido político, candidato(s) independiente(s), candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido, candidato(s) independiente(s) o candidato no registrado, escriba ceros.

PARTIDO O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra)	(Con número)
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
CANDIDATO INDEPENDIENTE		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
VOTOS NULOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
TOTAL		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

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

DIPUTADOS LOCALES? 

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)

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE		
1er. SECRETARIO		
2o. SECRETARIO		
1er. ESCRUTADOR		
2o. ESCRUTADOR		
3er. ESCRUTADOR		

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

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	Marque con “X”		FIRMAS	Marque con “X” SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con “X” SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
		P	S			
CANDIDATO INDEPENDIENTE						

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE (S) Y LA RAZÓN: \_\_\_\_\_

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político y/o de candidato(s) independiente(s) que los presentó y méталos en el sobre de expediente de Diputados Locales).

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DENTRO DE LA FUNDA TRANSPARENTE CORRESPONDIENTE; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES. SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268, 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.

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: \_\_\_\_\_

SECCIÓN: 

(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: \_\_\_\_\_

(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 SOBRAINTES DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).

(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).

(Con letra)

(Con número)

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

(Con letra)

(Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4 :

(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).

(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 AYUNTAMIENTOS (Escriba los votos para cada partido político, candidato(s) independiente(s), 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 O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DE AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
morena		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
CANDIDATO INDEPENDIENTE		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
CANDIDATO NO REGISTRADO		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
VOTOS NULOS		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
TOTAL		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

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)

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE		
1er. SECRETARIO		
2o. SECRETARIO		
1er. ESCRUTADOR		
2o. ESCRUTADOR		
3er. ESCRUTADOR		

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

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	Marque con “X”		FIRMAS	Marque con “X” SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con “X” SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
		P	S			
						
						
						
						
						
						
						
morena						
						
						
						
CANDIDATO INDEPENDIENTE						

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) Y LA RAZÓN:

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político y/o de candidato(s) independiente(s) que los presentó y métalos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).















morena







COMPROBANTE

14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA ELECCIÓN DE DE AYUNTAMIENTOS; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) 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.



ELECCIÓN ORDINARIA DE DIPUTADOS A LA LEGISLATURA DEL ESTADO DE MÉXICO, 7 DE JUNIO DE 2015

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE  
DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA

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”).

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: \_\_\_\_\_

SECCIÓN: \_\_\_\_\_  
(Con número)

CABECERA: \_\_\_\_\_

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: \_\_\_\_\_  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

TIPO DE CASILLA
<div><div>ESPECIAL</div><div>(Con número)</div></div>

2 BOLETAS SOBRANTES DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).

\_\_\_\_\_  
(Con letra) \_\_\_\_\_  
(Con número)

3 PERSONAS QUE VOTARON POR DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA EN LA CASILLA ESPECIAL (Escriba el total de personas anotadas en el Acta de electores en tránsito que votaron por Diputados Locales de Mayoría Relativa).

\_\_\_\_\_  
(Con letra) \_\_\_\_\_  
(Con número)

4 VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA (Escriba el total de votos de la elección de Diputados Locales de Mayoría Relativa que se sacaron de la urna).

\_\_\_\_\_  
(Con letra) \_\_\_\_\_  
(Con número)

5 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 3 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES DE

MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 4 ? 

SÍ

NO

.  
(Marque con “X”)

6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA (Escriba los votos para cada partido político, candidato(s) independiente(s), candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido o candidatos no registrados, escriba ceros.

PARTIDO O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE MAYORÍA RELATIVA (Votos de ciudadanos que se encuentran fuera de su Municipio, pero dentro de su Distrito) (Con letra)	(Con número)
CANDIDATO INDEPENDIENTE		
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		

7 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 4 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 6 ? 

SÍ

NO

  
(Marque con “X”)

8 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE

MAYORÍA RELATIVA? 

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)

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE		
1er. SECRETARIO		
2o. SECRETARIO		
1er. ESCRUTADOR		
2o. ESCRUTADOR		
3er. ESCRUTADOR		

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

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	Marque con “X”		FIRMAS	Marque con “X”		Marque con “X”
		P	S		SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA AUSENCIA	SI FIRMÓ BAJO PROTESTA	
CANDIDATO INDEPENDIENTE							

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) Y LA RAZÓN: \_\_\_\_\_

11 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político y/o de candidato(s) independiente(s) que los presentó y méталos en el sobre de expediente de casilla especial de Diputados Locales).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DENTRO DE LA FUNDA TRANSPARENTE CORRESPONDIENTE; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO Y/O DE CANDIDATO(S) INDEPENDIENTE(S) PRESENTES.

SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 223 PÁRRAFO PRIMERO , 224, 268 FRACCIÓN IV, 271, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 309, 324, 326, 327, 328, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.





## DIPUTADOS LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

**1 DATOS DE LA CASILLA** (Copie la información de su "Nombramiento de funcionario de casilla").

**DISTRITO ELECTORAL LOCAL:**

**SECCIÓN:**

--	--	--	--

  
(Con número)

**CABECERA:** \_\_\_\_\_

**LA CASILLA SE INSTALÓ EN:** \_\_\_\_\_  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

**TIPO DE CASILLA**

~~ESPECIAL~~   
(Escriba el número)

---

(Con número)

**2 BOLETAS SOBANTES DE DIPUTADOS LOCALES** (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).












(Con letra) (Con número)

**3 PERSONAS QUE VOTARON POR DIPUTADOS LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL EN LA CASILLA ESPECIAL** *(Escriba el total de personas anotadas en el Acta de electores en tránsito que votaron por Diputados Locales de Representación Proporcional).*

**4 VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL SACADOS DE LA URNA** (*Escriba el total de votos de la elección de Diputados Locales de Representación Proporcional que se sacaron de la urna*).

**¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 3 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 4 ?** **SÍ** **NO** .  
(Marque con "X")

**6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL** (*Escriba los votos para cada partido político, candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL*). En caso de no recibir votos para algún partido o candidato no registrado, escriba ceros.

PARTIDO		RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL (Votos de ciudadanos que se encuentran fuera de su Distrito, boletas marcadas con "RP" (Con letra)	(Con número)
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
CANDIDATOS NO REGISTRADOS			
VOTOS NULOS			
TOTAL			

**7** ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO **4** CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO **6**? **SÍ** **NO**  
(Marque con "X")

**8 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS LOCALES DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL?**      ☐ SÍ      ☐ NO      .  
(Marque con "X")

**DESCRIBA BREVEMENTE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN \_\_\_\_\_ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE  
(Con número)  
ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE		
1er. SECRETARIO		
2o. SECRETARIO		
1er. ESCRUTADOR		
2o. ESCRUTADOR		
3er. ESCRUTADOR		

**10 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS** (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos presentes, marque con "X" si es propietario (P) o suplente (S) y asegúrese que todos firmen).

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X"		Marque con "X"	
		P	S		SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	SI FIRMO BAJO PROTESTA		
								
								
								
								
								
								
								
								
								
								
								

**SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN:**

**11** **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 casilla especial de Diputados Locales).



**12** UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA ESPECIAL DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DETRO DE LA FUNDA TRANSPARENTE CORRESPONDIENTE; 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 166, 223 PRIMER PÁRRAFO, 224, 268 FRACCIÓN IV, 271, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 309, 324, 326, 327, 328, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.