













ACTA DE RECUENTO DE VOTOS DE CASILLA LEVANTADA EN EL GRUPO DE TRABAJO
POR EL PRINCIPIO DE REPRESENTACIÓN PROPORCIONAL

En _____
el día _____ de junio de 2015 en _____
_____, domicilio de este Consejo Distrital, se reunieron sus miembros en sesión, para realizar el Cómputo Distrital de la elección
de Diputados Locales por el Principio de Mayoría Relativa y toda vez que se llevó a cabo el recuento de votos en la totalidad de las casillas del
Distrito _____, procedieron a realizar, conforme a los artículos 75 fracciones X y XI, 77 fracción I, 165, 288 párrafo segundo,
334 y 358 fracción VII del Código Electoral del Estado de México, el recuento de la casilla tipo: _____ de la sección _____
ubicada en _____; inició a las _____: _____ horas del día _____
de junio de 2015 y concluyó a las _____: _____ horas del día _____; haciendo constar los siguientes resultados:

BOLETAS SOBRANTES	_____	_____
	(Con letra)	(Con número)
PERSONAS QUE VOTARON DE ACUERDO AL LISTADO NOMINAL O AL ACTA DE ELECTORES EN TRÁNSITO	_____	_____
	(Con letra)	(Con número)
REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS O CANDIDATOS INDEPENDIENTES QUE VOTARON Y NO ESTÁN EN LA LISTA NOMINAL	_____	_____
	(Con letra)	(Con número)
TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS QUE SE ENCUENTRAN EN LOS SOBRES CORRESPONDIENTES	_____	_____
	(Con letra)	(Con número)
TOTAL DE BOLETAS EXTRAIDAS DEL PAQUETE	_____	_____
	(Con letra)	(Con número)
¿COINCIDIÓ EL TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS CON LA SUMA DE LAS PERSONAS QUE VOTARON INCLUIDAS EN LA LISTA NOMINAL O EL ACTA DE ELECTORES EN TRÁNSITO Y LOS REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATOS INDEPENDIENTES QUE VOTARON SIN ESTAR INCLUIDOS EN LA LISTA?		
SÍ NO		

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN		
PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO	(Con letra)	(Con número)
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
		
	Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición:	
CANDIDATO INDEPENDIENTE		
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		
VOTOS NULOS		
TOTAL		












¿COINCIDIÓ EL TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS QUE SE ENCUENTRAN EN LOS SOBRES CORRESPONDIENTES CON EL TOTAL DE LOS RESULTADOS DE LA VOTACIÓN? SÍ NO

MIEMBROS QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO No. _____: (Escriba los nombres de los miembros y solicite que firmen todos los que están presentes)

CONSEJERO QUE PRESIDE EL GRUPO DE TRABAJO		
NOMBRE	FIRMA	P/S *

CONSEJERO (S) QUE INTEGRA(N) EL GRUPO DE TRABAJO		
NOMBRE	FIRMA	P/S *

AUXILIAR DE RECUENTO DEL GRUPO DE TRABAJO	
NOMBRE	FIRMA

REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y CANDIDATOS INDEPENDIENTES			
PARTIDO Y CANDIDATOS	NOMBRES	FIRMAS	P/S *
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
CANDIDATO INDEPENDIENTE			

EN SU CASO ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS O DE LA ELECCIÓN FEDERAL? SÍ NO
(Marque con una "X")

NÚMERO DE ESCRITOS DE PROTESTA DENTRO DEL PAQUETE _____
(Escriba el número)

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO DISTRITAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGUE COPIA A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS PRESENTES.

*P=PROPIETARIO, S=SUPLENTE

SI SU RESPUESTA FUE "SI",
INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS Y
DE QUE ELECCIÓN: