



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

**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: I SECCIÓN: 5345  
 CABECERA: Toluca TIPO DE CASILLA: BÁSICA  
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Colegio Mexicano Universitario CARR. SAN FELIPE TOL. #11110000 No 409 La Cueva Tol.

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

416  
(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).

349  
(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 y de candidatos independientes ante la mesa directiva de casilla).

002  
(Con letra) (Con número)

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

351  
(Con letra) (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).

351  
(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, coalición, 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 COALICIÓN	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra)	(Con número)
		100
		094
		018
		018
		007
		021
		008
		030
		019
		017
		003
	<small>Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición:</small>	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		000
VOTOS NULOS		016
<b>TOTAL</b>		<b>351</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**

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	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
1er. SECRETARIO	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
2o. SECRETARIO	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>[Handwritten Name]</u>	<u>[Signature]</u>

**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			
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		
	<u>[Handwritten Name]</u>			<u>[Signature]</u>		

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 Diputados Locales).

**14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE LA 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 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 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 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.**