

6004

B



15AEC11_021_6004_B 2015/06/02_03:25:47_JE_A1

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: XXI

SECCIÓN: 0009

CABECERA: FORTALEZA

TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: CALLE 14237AAA

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

<input checked="" type="checkbox"/> BÁSICA	<input type="checkbox"/> CONTINUA	<input type="checkbox"/> ESTAR NOMINADA	<input type="checkbox"/> CONTINUA
--	-----------------------------------	---	-----------------------------------

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

389

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).

210

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).

0

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 Y 4:

210

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).

203

7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS LOCALES SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 6?

SI NO

8-07-5 8.37

8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Escriba los votos para cada partido político, coalición, 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, coaliciones, candidato(s) independiente(s) o candidato no registrado, escriba ceros.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS LOCALES (Con letra)	(Con número)
PAM	Quince	015
PT	Seiscientos y dos	062
VERDE	Veintiseis	026
PT	Nueve	009
VERDE	Siete	007
COALICIÓN	Diez	010
COALICIÓN	Tres	003
morena	Veintitres	023
VERDE	Siete	007
COALICIÓN	Ocho	008
PPD	Cero	000
PT	Dos	002
VERDE	Dos	002
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Tres	003
TOTAL	Dieciocho	203

9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 8?

SI NO

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

SI NO

DESCRIBA BREVEMENTE:

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

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	[Handwritten Name]	[Signature]
1er. SECRETARIO	[Handwritten Name]	[Signature]
2o. SECRETARIO	[Handwritten Name]	[Signature]
1er. ESCRUTADOR	[Handwritten Name]	[Signature]
2o. ESCRUTADOR	[Handwritten Name]	[Signature]
3er. ESCRUTADOR	[Handwritten Name]	[Signature]

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 o suplente y asegúrese que todos firmen).

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	Propietario P	Suplente S	FIRMAS
PAM	[Handwritten Name]			[Signature]
PT	[Handwritten Name]			[Signature]
VERDE	[Handwritten Name]			[Signature]
PT	[Handwritten Name]			[Signature]
VERDE	[Handwritten Name]			[Signature]
COALICIÓN	[Handwritten Name]			[Signature]
COALICIÓN	[Handwritten Name]			[Signature]
morena	[Handwritten Name]			[Signature]
VERDE	[Handwritten Name]			[Signature]
COALICIÓN	[Handwritten Name]			[Signature]
PPD	[Handwritten Name]			[Signature]
D	[Handwritten Name]			[Signature]

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 candidato(s) independiente(s) que los presentó y méталos en el sobre de expediente de Diputados Locales).

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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) SEGUN 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.