



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: 24 SECCIÓN: 2992  
 CABECERA: Nauzalpan de Juárez TIPO DE CASILLA:  
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Col Valle Dorado, Nauzalpan de Juárez  
 (Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

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

Trescientas sesenta y cinco (Con letra) 365 (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).

Doscientos sesenta (Con letra) 260 (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).

Siete (Con letra) 007 (Con número)

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

Doscientos sesenta y siete (Con letra) 267 (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).

Doscientos sesenta y siete (Con letra) 267 (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) |
|--|--|--------------|
|  | Trenta y nueve   | 039          |
|  | Ciento diez  | 110          |
|  | (Cinco) Diecinueve   | 019          |
|  | (Siete) Cinco  | 005          |
|  | Siete  | 007          |
|  | Once   | 011          |
|  | Cinco  | 005          |
|  | Trenta y dos   | 032          |
|  | Ocho   | 008          |
|  | Trece  | 013          |
|  |  |              |
| Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición: |  |              |
|  | Dos  | 002          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS  |  |              |
| VOTOS NULOS  | Dieciséis  | 016          |
| <b>TOTAL</b>   |  | <b>267</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      | Juan Gillo Hernández Hernández |       |
| 1er. SECRETARIO | Diana Morales Rodríguez        |       |
| 2o. SECRETARIO  | Geor Juan Cruz Guzmán          |       |
| 1er. ESCRUTADOR | Suzanal Mariana Castrejon      |       |
| 2o. ESCRUTADOR  | Clydy Saizmin Cruz Salame      |       |
| 3er. ESCRUTADOR |                                |       |

**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                           | Propietario                         | Suplente                 | FIRMAS | SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA AUSENCIA |
|---------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------|-----------------------------------|
|         | Jose Alejandro Avalos Rodriguez   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         | Eloisa Reyes Rodriguez            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         | Rosalinda Gonzalez Ramirez        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         | Catalina Avarez Montes            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         | Enika Montserrat Estrella Fajardo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         |                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         |                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         |                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |        |                                   |
|         | Jose Guadalupe Barrera Mendez     | <input checked="" 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"/> |        |                                   |

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ 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 presentó y mételes 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"/> |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|

**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 PREVIAMENTE SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 324, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**