



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: XL SECCIÓN: 0205  
 CABECERA: Tehuacan TIPO DE CASILLA: BÁSICA  
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Colegio González  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

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

Trescientos diez (Con letra) 319 (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 once (Con letra) 201 (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).

Dos (Con letra) 002 (Con número)

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

Doscientos once (Con letra) 203 (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 once (Con letra) 211 (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) |
|---------------------------|--|--------------|
|                           | Diecisiete   | 017          |
|                           | setenta y tres   | 073          |
|                           | cincuenta y tres   | 053          |
|                           | tres   | 003          |
|                           | cinco  | 005          |
|                           | cinco  | 005          |
|                           | cinco  | 005          |
| morena                    | veintisiete  | 027          |
|                           | seis   | 006          |
|                           | ocho   | 008          |
|                           | dos  | 002          |
|                           | ceros  | 000          |
| CANDIDATOS NO REGISTRADOS | ceros  | 000          |
| VOTOS NULOS               | side   | 007          |
| <b>TOTAL</b>              | doscientos once  | 211          |

**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             |
|---------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
|         |                                  | P                                   | S                                   |                    |
|         | <u>SAMUEL SANTA MARIA</u>        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>MIGUEL LUIS ANGEL LUCIANO</u> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>PAUL RAMIRO</u>               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>CECILIA RODRIGUEZ</u>         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
| morena  | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <u>[Signature]</u> |
|         | <u>[Handwritten Name]</u>        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <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 méталos en el sobre de expediente de Diputados Locales).

PAM  PRD  PRD  PT  VERDE  CUBADANO  alianza  morena  Humana  encuentro  PFD

**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.