



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: XLIII SECCIÓN: 0850
(Con número)

CABECERA: Comunidad Local 1 TIPO DE CASILLA: 07
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Ciudad Primaria José
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)
Volcancillo Bosques Arboledas sin
número fracc. Bosques del Alba 1

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

Trescientos noventa y seis (Con letra) 396 (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).

Trescientos veintitres (Con letra) 323 (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:

Trescientos treinta (Con letra) 330 (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).

_____ (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 VOTACION 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)
	Setenta y dos	072
	Setenta	070
	Veinte y uno	021
	doce	012
	once	011
	trece	013
	doce	012
	Cuarenta y ocho	048
	Catorce	014
	veinte y nueve	029
	Cuatro	004
	Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición:	
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		
VOTOS NULOS	diez y nueve	019
TOTAL		253

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	Lobla Lucero Gallardo	
1er. SECRETARIO	Aguilar Honorato Eduardo	
2o. SECRETARIO	Labana Gonzalez Alondra	
1er. ESCRUTADOR	Angelos Corona Leticia	
2o. ESCRUTADOR	Vargas Duarte Ma. Eugenia	
3er. ESCRUTADOR	Crúz Villavicencio Guillermo	

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS (Escriba los nombres de los representantes de partidos 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
		P	S		
	Dorantes Noda Enif Gomez Lopez Wendy	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Ucea Rangel Leticia Gonzalez Lopez Alvaro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Flores Terreros Rebeca	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Mejia Vera Donid G	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Saquila Clavel Victor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN: _____ *P=PROPIETARIO.

13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido por los presentó y méталos 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 I DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; META LA 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 FIRMADO EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA. (Con número)