

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: XLV SECCIÓN: 5827  
 CABECERA: Zinacantan TIPO DE CASILLA:  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA  
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Primaria Revolución Mexicana 3 de Mayo # 124  
Esg. Adolfo López Mateos

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

novecientos ochenta y nueve (Con letra) 289 (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).

Trecientos noventa y dos (Con letra) 392 (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).

cinco (Con letra) 005 (Con número)

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

Trecientos noventa y siete. (Con letra) 397 (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).

Trecientos noventa y dos. (Con letra) 392 (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)
	ciento doce	112
	ciento trece	113
	dieciocho	018
	Diecinueve	019
	siete	007
	veinti dos	022
	veintidos	022
	veinte	020
	quince	015
	veinte	020
	cuatro	004
	uno	001
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	cero	000
VOTOS NULOS	veinti dos	022
<b>TOTAL</b>	<b>trecientos noventa y cinco</b>	<b>395</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 asegúrese que todos firmen).

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	Yeni Guadalupe Alcantara
1er. SECRETARIO	Arturo Fabela Flores
2o. SECRETARIO	Marlene Bara Reyes
1er. ESCRUTADOR	Jorge Alejandra Gnt
2o. ESCRUTADOR	Julón Enrique Valdez
3er. ESCRUTADOR	Teresa Flores Carib

**12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS** (Escriba los nombres de los presentes, marque con "X" si es propietario o suplente y asegúrese que...)

PARTIDO	NOMBRES	Propietario	Suplente
	Lourdes Poblano Beiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Graciela Shingu Piedra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	María Epifania Contreras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Santos Romero Flores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Marcela Cruz Palma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Oscar Corona Trujillo	<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"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO

**13 ESCRITOS DE PROTESTA** (En su caso, escriba el número de escritos de protesta 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 EL DE DIPUTADOS LOCALES; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DETRO DE LA FUN Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SI SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 75 FR PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO S 324, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECT**