



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: 5836
 CABECERA: Zinacantan TIPO DE CASILLA
 LA CASILLA SE INSTALÓ EN: (Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)
 BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

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

Trescientos Cuarenta y seis. 346
(Con letra) (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 treinta 330
(Con letra) (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).

Cuatro 004
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

Trescientos treinta y cuatro 334
(Con letra) (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).

Trescientos veintiseis 326
(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 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)
	Ochenta y cuatro	084
	Ciento treinta y tres	133
	Siete	007
	Diecisiete	017
	Nueve	009
	Catorce	014
	Nueve	009
	Once	011
	Seis	006
	Doce	012
	Doce	012
COALICIÓN		000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		000
VOTOS NULOS	Doce	012
TOTAL	Trescientos veintiseis	326

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 LA CASILLA (Escriba los nombres de los funcionarios de casilla)

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	Galvan Palma
1er. SECR	Villegas Cruz
2o. SECR	Patricia Cuca Villan
1er. ESCR	Mendoza Castañeda
2o. ESCR	Lopez Gardoño
3er. ESCR	Ucata Teja

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS (Escriba los nombres de los presentes, marque con "X" al propietario o suplente y asegúrese que 1)

PARTIDO	NOMBRES	P	S
	Tello Godínez	X	
	Villegas Mora	X	
	Avila	X	
	Palma	X	
	Sanchez	X	
	Villegas Hernandez	X	
	Lopez Vallejo	X	
	Almazan	X	

13 ESCRITOS DE PROTESTA (Escriba el número de escritos de protesta de los presentes, marque con "X" al propietario o suplente y asegúrese que 1)

SI ALGÚN REPRESENTANTE DE PARTIDO POLÍTICO O PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO

14 UNA VEZ LEIDA Y VERIFICADA LA ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EL VOTO DE DIPUTADOS LOCALES. ENTREGUE UNA COPIA EN EL SOBRE PREP POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL DETRO DE LA FOLIA DEL PAQUETE ELECTORAL Y ENTREGUE UNA COPIA LEÍBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS QUE SE LEVANTARON EN SU FAVOR. EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.

SE LEVANTARON EN SU FAVOR EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.
(Con número)

PA03630-Y660

