



ELECCIÓN ORDINARIA DE MIEMBROS DE LOS AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO DE MÉXICO, 7 DE JUNIO 2015

**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA**

10:42

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").

MUNICIPIO: Zimapan (Almoloya de Juárez) SECCIÓN: 0132  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Carretera Toluca-Almoloya de Juárez Km 45  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

~~ESPECIAL~~ 01  
(Con número)

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

Setecientas ochenta 708  
(Con letra) (Con número)

**3 PERSONAS QUE VOTARON POR AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA EN LA CASILLA ESPECIAL** (Escriba el total de personas anotadas en el Acta de electores en tránsito que votaron por Ayuntamientos de Mayoría Relativa).

sesenta y tres. 063  
(Con letra) (Con número)

**4 VOTOS DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA** (Escriba el total de votos de la elección de Ayuntamientos que se sacaron de la urna).

sesenta y tres 063  
(Con letra) (Con número)

**5 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 3 CON EL TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 4?**  SÍ  NO  
(Marque con "X")

**6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA** (Escriba los votos para cada partido político, candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido o candidato, escriba ceros.

PARTIDO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTO DE MAYORÍA RELATIVA (Con letra)	(Con número)
	Cinco	0,0,5
	Quince	0,1,5
	Diez	0,1,0
	Catorce	0,1,4
	Cuatro	0,0,4
	Uno	0,0,1
	Cero	0,0,0
morena	Seis	0,0,6
	Tres	0,0,3
	Dos	0,0,2
	Cero	0,0,0
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	0,0,0
VOTOS NULOS	Tres	0,0,3
<b>TOTAL</b>	<b>Sesenta y Tres</b>	<b>0,6,3</b>

**7 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 4 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 6?**  SÍ  NO  
(Marque con "X")

**8 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA?**

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)

**9 MESA DIRECTIVA DE CASILLA** (Escriba los nombres de los funcionarios de casilla presentes y asegúrese que todos firmen).

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Roda Gutierrez Ortiz	
1er. SECRETARIO	Anahi Monica Jasso Malvaez	
2o. SECRETARIO	Isaura Madridgal Miguel	
1er. ESCRUTADOR	Leobardo Samano Miguel	
2o. ESCRUTADOR	Angelica Mondragon Varela	
3er. ESCRUTADOR	Edgar Ngia Salazar	

**10 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	Marque con "X" si NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	Marque con "X" si FIRMO BAJO PROTESTA
		P	S			
	Carmona Anselmo Virginia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Beltran Mondragon Saiani	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Agustin Aguirre Colin	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Simon Molina Torres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Martha Izquierdo Caballero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Berenice Izquierdo Caballero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Alicia Chavez Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	No-del Rosario Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	David Rafael Romero M.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Susana Elideth Montoya	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Javier Santiago Garcia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
morena						

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN: \_\_\_\_\_

**11 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 casilla especial de Ayuntamientos).

	<input type="checkbox"/>																				
--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------

**12 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE AYUNTAMIENTOS; META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; 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 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268 FRACCIÓN IV, 271, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 324, 326, 328, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**