



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

**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA DE AYUNTAMIENTOS**

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: IXTAPALUCA XL SECCIÓN: 6124  
(Con letra) (Con número)

**TIPO DE CASILLA**

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: AVENIDA DE LAS FLORES  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)  
MANZANA 20, LOTE B, CASA A, SAN BUENAVENTURA  
ESQUINA CALLE PASEO DE LOS EUCALIPTOS

BANCA  
 CONTIGUA  
 EXTRA ORDINARIA  
 CONTIGUA  
 (Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

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

336  
(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).**

315  
(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 ante la mesa directiva de casilla).**

003  
(Con letra) (Con número)

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

118  
(Con letra) (Con número)

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

317  
(Con letra) (Con número)

**7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTOS SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 6?**

SÍ  NO  
(Marque con "X")

**8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE LOS AYUNTAMIENTOS (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, coalición o candidato, escriba ceros.**

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
	Trace	013
	Ciento Diez y seis	116
	Noventa y ocho	098
	Dos	002
	Cuatro	004
	Cuatro	004
	Cinco	005
	Treinta	030
	Siete	007
	Diez y ocho	018
	Tres	003
	Cero	000
	Uno	001
	Cero	000
	Cero	000
<b>CANDIDATOS NO REGISTRADOS</b>	Duo	001
<b>VOTOS NULOS</b>	Quince	015
<b>TOTAL</b>	<b>Trescientos Diez y siete</b>	<b>317</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 AYUNTAMIENTOS?**

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)



3/6/15 00:20

CASILLA (Escriba los nombres de los funcionarios de casilla presentes y rmen).

NOMBRE	FIRMA
GARCIA GARCIA EDWARD RAMRES	
JORONA GARCIA GOZDLO	
De León Zamora Rosa	
Quetzalcoatl y Esquivel de la Cruz	
Arístides Pérez Espino	

DE PARTIDOS POLÍTICOS (Escriba los nombres de los representantes de partido. Marque con "X" si es propietario o suplente y asegúrese que todos firmen).

NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" si NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA
	P	S		
Lis Ramirez Paul Alexis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Isaac Sio Vanni Mercado Robles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ada Santiago de la Cruz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Abraham López Mora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Carlos Martínez Ma. Magdalena	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dr. ANTONIO ROBLES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Chao Guerra Iru Howard	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rafael Pérez Palacios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Erica López Espino	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN:

STA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido p s en el sobre de expediente de Ayuntamientos).



IRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE AYUNTAMIENTOS EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE Y ENTREGUE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO FIRMADA EN LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315 FRACCIONES III, IV Y V, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.



PA03630-Y660