

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 SECCIÓN: 6241  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: calle Armata  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)  
Manzana 6 lote 6 casa 26  
Fracionamiento Palmas

**TIPO DE CASILLA**

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

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

Ciento setenta y ocho 178  
(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).**

Ciento siete 107  
(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).**

seis 006  
(Con letra) (Con número)

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

Ciento trece 113  
(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).**

Ciento trece 113  
(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)
	Ocho	008
	Cuarenta y tres	043
	veinti cinco	025
	cero	000
	cuatro	004
	DOS	002
	Seis	006
	once	011
	tres	003
	cuatro	004
	Cero	000
	Cero	000
	DOS	002
	cero	000
	cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Cinco	005
<b>TOTAL</b>	<b>Ciento trece</b>	<b>113</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)

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Carmen V. Ichez Bello	
1er. SECRETARIO	Beatriz Vega Jil Rogel	
2o. SECRETARIO	Maria Wendoline Vasquez Campa	
1er. ESCRUTADOR	Francisca Elizabeth Garolindo Sakoor	
2o. ESCRUTADOR	Ofelia Rintola Galvan	
3er. ESCRUTADOR	Maria Sofia Guadalupe Romero Soto	

**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 NEGATIVA AUS.
		P	S		
	Francisco Javier Zenil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Alma Beatriz Moreno Bolaño	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beatriz H.	
	Jose Manuel Gonzalez como	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Brian Jimenez Avelino	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Lucero Cornejo Vasquez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Doris Medellin Campos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Sonia Guerra Campos	<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"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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

**13 ESCRITOS DE PROTESTA (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del párrafo los presentó y métalos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO. SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN PRIMERA, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**