



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: Ixtlahuaca

SECCIÓN: 2190  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Jardín de niños Gabriela  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

Manuel Domínguez con acceso sin número  
San Jacinto el Junco Ixtlahuaca de Rayón  
codigo postal 50740 a 200 metros de  
la plaza

**TIPO DE CASILLA**

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

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

01      

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

303  
(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).

Trecientos diechocho  
(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).

dos  
(Con letra) (Con número)

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

trecientos veinte  
(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).

trecientos veinte  
(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, 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 AYUNTAMIENTOS (Con letra)	(Con número)
	Cuarenta y nueve.	049
	Ciento seis	106
	diez <del>ocho</del>	010
	tres	003
	diez	000
	ochenta y uno	081
	diez siete	017
	tres	013
	Siete	007
	diez siete.	007
		000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		000
VOTOS NULOS	Siete	007
<b>TOTAL</b>		<b>320</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)

00:10

8-Junio-2015

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

CARGO	NOMBRE
PRESIDENTE	Leticia Perez Flores
1er. SECRETARIO	Ana Lara Archundia
2o. SECRETARIO	Azucena Angeles Chimal
1er. ESCRUTADOR	Rosalba Cruz Perez
2o. ESCRUTADOR	Citlalli Analli Garcia Bo
3er. ESCRUTADOR	Rosita Alpica Davila

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

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"	
		P	S
	Piña Morales Gedeon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Salazar Lagunas Muncion Sanches Enriquez Julian	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Montalvo Cortez Zardo Abel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gomez Enriquez Alejandro Wanda Martinez Maria de la Luz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Rodriguez Mendez Emmanuel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Paola Gonzalez Barrios Lumenos Matias Reina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 \_\_\_\_\_

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



**14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPONER. META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE SE ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SI SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 223 PÁRRAFO IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 324, 330 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**