

ELECCIÓN ORDINARIA DE MIEMBROS DE LOS AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO DE MÉXICO

**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: Metepéc SECCIÓN: 2529  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Ignacio Allende  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)  
en el barrio de Santa Cruz  
Metepéc C.P. 52149

**TIPO DE CASILLA**

BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA

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

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

Trescientos quince (Con letra) 315 (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 ochenta y uno (Con letra) 381 (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).

Cinco (Con letra) 005 (Con número)

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

Trescientos ochenta y uno (Con letra) 381 (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).

Trescientos ochenta y seis (Con letra) 386 (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)
	Ciento cuarenta	140
	Ciento veintitres	123
	Siete	007
	Cuarenta y ocho	048
	Cuatro	004
	Seis	006
	Cinco	005
	Quince	015
	Tres	003
	Quince	015
	Cero	000
	Cero	000
	Uno	001
	Cero	000
	Cero	000
<b>CANDIDATOS NO REGISTRADOS</b>	Cero	000
<b>VOTOS NULOS</b>	Diesinueve	019
<b>TOTAL</b>	Trescientos ochenta y seis	386

**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	Antonieta Reyna Martínez	
1er. SECRETARIO	Norma Benavente Cruz S.	
2o. SECRETARIO	Praceli Hernández Lagos	
1er. ESCRUTADOR	Dossano Echegaray Lago Luis	
2o. ESCRUTADOR	Dossano Maya Jesús	
3er. ESCRUTADOR	Praceli Echegaray M.	

**12 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			
	Aniela Yolanda Almazán Ruiz J.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Lararo Norberto Daniel Reyna G.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Mónica Molina Maleny Belón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Zacarías Estrada Zacarías Malvaes E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Rosa Karina C. Sara Espinoza R.	<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"/>			

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 cuadro del partido político que 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 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 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 324, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.