



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: Ozumba SECCIÓN: 3933  
(Con letra) (Con número)

**TIPO DE CASILLA**

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Edificio Administrativo Ex Escuela Secundaria número 27 Plaza  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

BÁSICA  CONTINUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA   
01 (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

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

(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).

(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).

(Con letra) (Con número)

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

(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).

(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)
	Ciento treinta y uno	131
	Ciento Cuarenta y tres	143
	Cero	000
	uno	001
	uno	001
	Veinte	020
	Doce	012
	Veinte y tres	023
	dieciocho Dos	002
	dos, 64	002
	Doce	012
	sesenta	000
	Cero	000
	Cero	000
	Diecisiete	017
<b>TOTAL</b>	<b>Cero</b>	<b>000</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	Lozada Vera Yareli Astrid	
1er. SECRETARIO	Peres Luevano Laura	
2o. SECRETARIO	Lopez Amezaga Pedro Paul	
1er. ESCRUTADOR	De la Rosa Castro Roberto	
2o. ESCRUTADOR	Hernandez Valencia Verónica	
3er. ESCRUTADOR	Sandoval Alvarez Rafael	

**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" P S	FIRMAS	Marque con "X" si firmó por NEGATIVA ASISTENCIA	Marque con "X" si firmó BAJO PROTESTA
	Irma Luevano M.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	Sonia Benitez Hilario	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Hilda Vergara Cortez Y	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Jesus Valencia Galicia	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Jesus Gonzales B.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Esther Martinez R.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Cristina Torres T.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Mayra Leticia Valencia R.	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Claudia Ivonne Andrade	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Espinoza Rodriguez V	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>			
	Mari Garcia Lopez Valencia E.	<input type="checkbox"/> <input checked="" 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 partido político que los presentó y mételes 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 QUEVA 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.