



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 PUE DAN LEER Y SIGA CADA UNA DE LAS INSTRUCCIONES.

**1 DATOS DE LA CASILLA** (Copie la información de su "Nombramiento de funcionario de casilla").

MUNICIPIO: SULTEPEC

SECCIÓN: 4187  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: \_\_\_\_\_  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

ESCUOLA PRIMARIA GRAL EMILIANO ZAPATA

**TIPO DE CASILLA**

<input checked="" type="checkbox"/> BANCA	<input type="checkbox"/> CONTIGUA	<input type="checkbox"/> EXTRA ORDINARIA	<input type="checkbox"/> CONTIGUA
---	-----------------------------------	--	-----------------------------------

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

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

CIENTO CIE TE

107  
(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).

CERO

000  
(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).

CERO

000  
(Con número)

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

CERO

000  
(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).

TRECI ENTO DIEZ

310  
(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?  SI  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)
	CINCU ENTA Y CUATRO	054
	CINCO VEINTI UNO	121
	CINCO DISLOCHO	118
	CERO	000
	OCHO	008
	CUATRO	004
	TRES	003
	CERO	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	CERO	000
VOTOS NULOS		002
<b>TOTAL</b>		<b>310</b>

**9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 8?**  SI  NO  
(Marque con "X")

**10 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS?**

SI  NO  
(Marque con "X")

DESCRIBA BREVEMENTE: SE ANEXO LA OJA DE INCIDENTES

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN \_\_\_\_\_ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEX(A)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	GUILLERMINA BETANCOURT BETANCOURT	
1er. SECRETARIO	REINA APOLINAR NERI	
2o. SECRETARIO	DANIEL BETANCOURT MARTINEZ	
1er. ESCRUTADOR	ANTONIO ALPIZAR ASCENCION	
2o. ESCRUTADOR	MARIA VIVERO ALPIZAR	
3er. ESCRUTADOR	ROSA ALONSO OCAMPO	

**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" si es propietario o suplente	FIRMAS	Marque con "X" si no firmó por negativa ausencia	Marque con "X" si firmó bajo protesta
	SANCHEZ SANCHEZ AIDA	<input checked="" type="checkbox"/>			
	SANCHEZ BETANCOURT JOSE	<input checked="" type="checkbox"/>			
	SERVIN MENDEZ GENARO	<input checked="" type="checkbox"/>			
	BETANCOURT BETANCOURT NOE	<input checked="" type="checkbox"/>			
	CASTAÑO CASTAÑO ROSENO	<input checked="" type="checkbox"/>			
	BETANCOURT ALPIZAR RAUL	<input checked="" type="checkbox"/>			
	SANCHEZ LOPEZ BRIGIDA	<input checked="" type="checkbox"/>			

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

SE ANEXO UNA OJA DE ACCIDENTE

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

	<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"/>
--	-------------------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------

**14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE AYUNTAMIENTO META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTOR Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTE SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIÓN: 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.**