



ELECCIÓN ORDINARIA DE MIEMBROS DE LOS AYUNTAMIENTOS DEL ESTADO DE MÉXICO, 7 DE JUNIO 2015

**ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA**

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: San Juan Teohuacan

SECCIÓN: 4, 5, 3, 4  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Puerta Uno de la ciudadela  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

de la zona arqueológica, circuito zona arqueológica SIN Zona Arqueológica Teohuacan

~~ESPECIAL~~ 01  
(Con número)

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

Setecientos cuarenta 740  
(Con letra) (Con número)

**3 PERSONAS QUE VOTARON POR AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA EN LA CASILLA ESPECIAL** (Escriba el total de personas anotadas en el Acta de electores en tránsito que votaron por Ayuntamientos de Mayoría Relativa).

Treinta y uno 031  
(Con letra) (Con número)

**4 VOTOS DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA** (Escriba el total de votos de la elección de Ayuntamientos que se sacaron de la urna).

Treinta y uno 031  
(Con letra) (Con número)

**5 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 3 CON EL TOTAL DE VOTOS DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO 4?**

SÍ  NO  
(Marque con "X")

07062015 23:42  
**6 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA** (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 DE MAYORÍA RELATIVA (Con letra)	(Con número)
	Once	011
	Dos	010
	Cuatro	004
	Cero	000
	Cero	000
	Uno	001
	Uno	001
morena	Uno	001
	Tres	003
	Cero	000
<small>Escriba aquí solo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones.</small>		
	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Cero	000
<b>TOTAL</b>	<u>Treinta y uno</u>	<u>031</u>

**7 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 4 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 6?**  SÍ  NO  
(Marque con "X")

**8 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS DE MAYORÍA RELATIVA?**

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)

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	<u>Leopardo Martinez Lopez</u>	<u>[Firma]</u>
1er. SECRETARIO	<u>Alvaro Emanuel Martinez Montenegro</u>	<u>[Firma]</u>
2o. SECRETARIO	<u>Jovani Alberto Martinez Ortega</u>	<u>[Firma]</u>
1er. ESCRUTADOR	<u>Israel Rodriguez Teran</u>	<u>[Firma]</u>
2o. ESCRUTADOR	<u>Noemi Oliva Olvera</u>	<u>[Firma]</u>
3er. ESCRUTADOR	<u>Anomaria Graciela Oliva Olvera</u>	<u>[Firma]</u>

**10 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			
	<u>Inriqueta Reyes Alva</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
	<u>Edith Lopez Aguilar</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>[Firma]</u>		
	<u>Itzia Isyabel Hernandez C.Y</u>			<u>[Firma]</u>		
	<u>Reina Martinez Plata</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>[Firma]</u>		
	<u>Nely Reyes Gordino</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>		
morena						
	<u>Eduardo Abimael Contreras</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>[Firma]</u>		

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

\*P=PROPIETARIO, S=SUPLENTE

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

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

**12 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 223 PÁRRAFO PRIMERO, 224, 268 FRACCIÓN IV, 271, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 324, 326, 328, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.