



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: Tepozotlán. SECCIÓN: 4, 5, 6, 6  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: AV Sor Juana Inés de la Cruz Col Ricardo Flores.  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

TIPO DE CASILLA: BÁSICA  CONTIGUA  EXTRA ORDINARIA  CONTIGUA   
(Marque con "X") (Escriba el número) (Escriba el número) (Escriba el número)

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

Trecientas Catorce 314  
(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).

Trecientas Cincuenta y nueve 359  
(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).

Cero 0,0,0  
(Con letra) (Con número)

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

Trecientas Cincuenta y nueve 359  
(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).

Trecientas Cincuenta y nueve. 359  
(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) |
|----------------------------------|--|--------------|
|                                  | Ochenta y uno.   | 081          |
|                                  | Cincuenta y uno  | 051          |
|                                  | Veinticinco  | 025          |
|                                  | Tres   | 003          |
|                                  | Tres   | 003          |
|                                  | Ciento Cincuenta y ocho                                | 158          |
|                                  | Dos  | 002          |
|                                  | Seis   | 006          |
|                                  | Seis   | 006          |
|                                  | Cinco  | 005          |
|                                  | Uno  | 001          |
| <b>COALICIÓN</b>                 | Uno  | 001          |
| <b>CANDIDATOS NO REGISTRADOS</b> | Cero   | 000          |
| <b>VOTOS NULOS</b>               | Ocho   | 008          |
| <b>TOTAL</b>                     | Trecientos Seicenta                                    | 360          |

**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      | Amaral Abigail Zacarias C.       |       |
| 1er. SECRETARIO | Jorge Moreno Escamilla.          |       |
| 2o. SECRETARIO  | Antonila Barrera Trejo.          |       |
| 1er. ESCRUTADOR | Jana Bautista García.            |       |
| 2o. ESCRUTADOR  | Miguel Angel Escandon Hernandez. |       |
| 3er. ESCRUTADOR | Lanado Cruz Marquez.             |       |

**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 firmó por NEGATIVA AUSENCIA | Marque con "X" si firmó BAJO PROTESTA |
|---------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------|--|---------------------------------------|
|         |   | P                                   | S                                   |        |  |                                       |
|         | Lzacc Ruiz Ruiz<br>Pedro Lzacc Garcia.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |        |  |                                       |
|         | Alberta Marquez R.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |        |  |                                       |
|         | Nataly Berenice Castro.<br>Jorge Luis Maldonado.<br>Victor Montoya.                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |        |  |                                       |
|         |   |                                     |                                     |        |  |                                       |
|         |   |                                     |                                     |        |  |                                       |
|         | Gulfiara Sanchez C.<br>Ma Angelica Gomez.<br>Ma Concepcion Salas.<br>Bricia Metales.<br>Bernarda Almazan. | <input checked="" 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 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 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.**