

A3/A4 B4/B5 B5 A4 A3 B4 B5 A3/A4



4835 B



15AEC14_105_4835_B 2015/06/02_05:47:40_JE_A4

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: TLALNEPANTLA SECCIÓN: 4835
(Con letra) (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: AV. PAVO N S/N
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

TIPO DE CASILLA

BÁSICA CONTIGUA EXTRA ORDINARIA CONTIGUA

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

trescientos setenta y uno 371
(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).

Ciento noventa 190
(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).

dos 002
(Con letra) (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:

Ciento noventa y dos 192
(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).

Ciento noventa y dos 192
(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)
	Diez y ocho	018
	Setenta y siete	077
	treinta y dos	032
	Cinco	005
	Seis	006
	Dos	002
	seis	006
morena	diecisiete	017
	Cinco	005
	once	014
	uno	001
	Cero	000
	uno	001
	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	doce	012
TOTAL	Ciento noventa y dos	192

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 0 HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE

ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA. (Con número)

8 JUN 2015 03:49

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Genoveva Antonio Hernandez	
1er. SECRETARIO	Sonia Gonzalez Gonzalez	
2o. SECRETARIO	Roberto Carlos Ruiz Mendez	
1er. ESCRUTADOR	Laura Patricia Garcia Cruz	
2o. ESCRUTADOR	Ara Marial Elena Gundarrama Arenas	
3er. ESCRUTADOR		

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS (Escriba los nombres de los representantes de partidos 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 ASISTENCIA
		P	S		
	Felipe Salinas Lopez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Angelica Sanchez Marin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Rocio Lopez Sanchez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rocio Lopez	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ma. Angelica Raya Morales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
morena	ARTURO PERCASTEGUI	<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 recuadro del partido y 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 AYUN META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 22 PRIMERO, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 31 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.