



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: Tehuacan de Zaragoza SECCIÓN: 0001  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: del Ayuntamiento de Tehuacan de Zaragoza, Tehuacan de Zaragoza, Tlaxcala de Zaragoza  
(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 SOBRANTES 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)
	Ocho mil y noventa	0 8 9
	Ocho mil y noventa	0 8 9
	Votos nulos	0 2 7
	Tres	0 0 3
	Diez	0 1 0
	Diez y siete	0 1 7
	Doce	0 1 2
	Treinta y ocho	0 3 8
	Diez	0 1 0
	Diez	0 1 0
Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones:		
	Cero	0 0 0
	Doce	0 0 2
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los dos emblemas de los partidos políticos de esta coalición:		
	Uno	0 0 1
<b>CANDIDATOS NO REGISTRADOS</b>		0 0 0
<b>VOTOS NULOS</b>		0 2 7
<b>TOTAL</b>		0 1 6 6

**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)

8-6-15 3:05

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	[Handwritten Name]	[Signature]
1er. SECRETARIO	[Handwritten Name]	[Signature]
2o. SECRETARIO	[Handwritten Name]	[Signature]
1er. ESCRUTADOR	[Handwritten Name]	[Signature]
2o. ESCRUTADOR	[Handwritten Name]	[Signature]
3er. ESCRUTADOR	[Handwritten Name]	[Signature]

**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 FIRMO POR NEGATIVA ALSENCIA	Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA
		P	S			
	[Handwritten Name]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Signature]		
	[Handwritten Name]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Signature]		
	[Handwritten Name]					
	[Handwritten Name]					
	[Handwritten Name]					
	[Handwritten Name]					
	[Handwritten Name]					
	[Handwritten Name]					
	[Handwritten Name]					
	[Handwritten Name]					

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 AYUNTAMIENTO META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUEVA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORA 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 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, 333, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.**