

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 de Baz SECCIÓN: 5124
(Con letra) (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Calle Matamoros #19 Col. Sta. Maria Tlaya-campa
(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 SOBREPANTES DE AYUNTAMIENTOS (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).
Quinientas cuatras (Con letra) 504 (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).
Doscientos sesen (Con letra) 261 (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 (Con letra) 002 (Con número)

5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:
Doscientos sesenta y tres (Con letra) 263 (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).
Doscientos sesenta y cuatro (Con letra) 264 (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)
	Sesenta y ocho	068
	Noventa y siete	097
	Veinti cuatro	024
	tres	003
	Diez	010
	Trece	013
	seis	006
morena	Catorce	014
	seis	006
	seis	006
	Cero	000
	Cero	000
	Cuatro	004
	Cero	000
	Cero	000
	Cero	000
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero	000
VOTOS NULOS	Doce	012
TOTAL	Doscientos sesenta y cuatro	264

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 00 HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXAN A LA PRESENTE ACTA.
(Con número)

11 MESA DIRECTIVA asegúrese de que los nombres de los funcionarios de casilla presentes y...

CARGO
PRESIDENTE
1er. SECRETARIO
2o. SECRETARIO
1er. ESCRUTADOR
2o. ESCRUTADOR
3er. ESCRUTADOR

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Jose Hernandez Barrera	[Firma]
1er. SECRETARIO	Veronica Martinez Sosa	[Firma]
2o. SECRETARIO	Sofia Salinas Barrera	[Firma]
1er. ESCRUTADOR	Aurea Estrada Martinez	[Firma]
2o. ESCRUTADOR	Arria Cuevas Alarcón	[Firma]
3er. ESCRUTADOR		

12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS (Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos presentes, propietario o suplente y asegúrese que todos firmen).

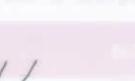
PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA ASISTENCIA	Marque con "X" SI FIRMO EN PROTESTA
		P	S			
	Esquivel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	ica Quinto A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	erlan Cont.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	ernandez P.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	ises Yañez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	vera Cruz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	ecilia O.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		
	quitera Sald	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Firma]		

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMO EN PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y LA RAZÓN: _____

13 ESCRITOS DE PROTESTA (Escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político que pidiere de Ayuntamientos).

Partidos políticos:

14 UNA VEZ LEYENDO EL ORIGINAL, META LA PRIMERA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL Y ENTREGUE EL ORIGINAL EN EL SOBRE PARA EXPEDIENTE DE CASILLA DE AYUNTAMIENTOS; META LA SEGUNDA COPIA EN EL SOBRE QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES. ENTREGUE EN LOS ARTÍCULOS 75 FRACCIONES X Y XI, 77 FRACCIÓN I, 223 PÁRRAFO IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 296 FRACCIÓN V, 309, 315, 324, 331, 332, 333, 334 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.



-PET< PA03630-Y660