



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: Tultitlan SECCIÓN: 5492  
(Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Deportivo Tultitlan  
Boulevard Oriente s/n.  
(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).  
Trecientos cuarenta y dos  
(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).  
Trecientos cincuenta y cinco  
(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).  
tres  
(Con letra) (Con número)

**5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:**  
trecientos cincuenta y ocho  
(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).  
trecientos cincuenta y seis.  
(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")

07-06-15 23:15

**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)
	Cuarenta y tres	0,43
	Ciento cuarenta y cuatro	1,44
	Noventa y cinco	0,95
	Cuatro	0,04
	Seis	0,06
	Nueve	0,09
	Nueve	0,09
	Diez y nueve	0,19
	Cinco	0,05
	Diez y siete.	0,17
	Cero	0,00
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	Cero X	0,00
VOTOS NULOS	Diez.	0,10
<b>TOTAL</b>	<b>Trecientos sesenta y uno</b>	<b>3,61</b>

**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: Agregaron dos boletas de otra casilla.

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN 01 HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXIA(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).

CASILLA	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	<u>Gerardo Brian Navarro</u>	<u>[Firma]</u>
1er. SECRETARIO	<u>Alvarado Torres</u>	<u>[Firma]</u>
2o. SECRETARIO	<u>Correa Alonso</u>	<u>[Firma]</u>
1er. ESCRIBANTE	<u>Antonio Flores Ballazar</u>	<u>[Firma]</u>
2o. ESCRIBANTE	<u>Arca Escobar</u>	<u>[Firma]</u>
3er. ESCRIBANTE	<u>Teresa Peña Gonzalez.</u>	<u>[Firma]</u>

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

PARTIDO	NOMBRES	Marque con "X" SI NO FIRMO POR NEGATIVA AUSENCIA	FIRMAS	Marque con "X" SI FIRMO POR PROTESTA
	<u>Estalope Casas</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Sires Flores</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Artinez Guzman</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Matteo Flore</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Rodrig Cordova</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Rocio Rojas Cruz</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	
	<u>tor Martinez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>[Firma]</u>	

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMO POR 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 expediente de Ayuntamientos).

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



PA03630-Y660