

A3/A4 B4/B5 A4 B5 ABC FRONT A3 B4 A3 B4/B5 A3/A4



5625  
C2  
15AEC14\_110\_5625\_C2 2015/06/02\_04:36:06\_JE\_A2

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: Tlaxiiltlan SECCIÓN: 5625  
 (Con letra) (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Calle mariano arista San pablo de las Salinas 3/4  
 (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).  
doscientos ochenta y ocho  
 (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).  
doscientos treinta 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).  
dos  
 (Con letra) (Con número)

**5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 2 y 4:**  
doscientos treinta y siete  
 (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).  
doscientos treinta y siete  
 (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)
	Trece	0, 1, 3
	ochenta y ocho	0, 8, 8
	cincuenta y seis	0, 5, 6
	diez	0, 1, 0
	una	0, 0, 1
	siete	0, 0, 7
	cero	0, 0, 0
morena	treinta y seis	0, 3, 6
	cuatro	0, 0, 4
	seis	0, 0, 6
<small>Escriba aquí solo el número de votos que llenen marcas en los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones:</small>		
	uno	0, 0, 1
	cero	0, 0, 0
	cero	0, 0, 0
	cero	0, 0, 0
CANDIDATOS NO REGISTRADOS	cero	0, 0, 0
VOTOS NULOS	Quince	0, 1, 5
<b>TOTAL</b>	<b>doscientos treinta y siete</b>	<b>2, 3, 7</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: \_\_\_\_\_  
 EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN \_\_\_\_\_ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.  
 (Con número)

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Pablo Gomez Irineo	[Firma]
1er. SECRETARIO	Miguel Angel Reyes Sanchez	[Firma]
2o. SECRETARIO	Luis Ruben Martinez Guillen	[Firma]
1er. ESCRUTADOR	Pablo Lopez Orbe	[Firma]
2o. ESCRUTADOR	Eloisa Robnero Martinez	[Firma]
3er. ESCRUTADOR	Eleuteria Vargas Cabrera	[Firma]

**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 AUSENCIA	Marque con "X" si FIRMO BAJA PROTESTA
		P	S			
	Cynthia Patricia Saldivar Santana	X		Cynthia Saldivar S		
	Sanchez Velazquez Alma Graciela		X	[Firma]		
	Mendez Reyes Sara C.	X		[Firma]		
morena	Rafael Sanchez Reyes	X		Ra Faci		

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJA 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 métalos en el sobre de expediente de Ayuntamientos).

							morena		
--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--

**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.**