



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: Valle de Guadalupe SECCIÓN: 01 (Con número)

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Calle de la Independencia No. 123 (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 SOBREVIVIENTES DE AYUNTAMIENTOS** (Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).

Doce y quince (Con letra) 1215 (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).

Treientos sesenta y uno (Con letra) 361 (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).

000 (Con letra) 000 (Con número)

**5 SUME LAS CANTIDADES DE LOS APARTADOS 3 y 4:**

Treientos sesenta y uno (Con letra) 361 (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).

Treientos sesenta y uno (Con letra) 361 (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?**

SI (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)
	Noventa y seis	96
	Diez y seis	16
	Diez y seis	16
	Sesenta y tres	63
	Uno	1
	treinta y siete	37
	ocho	8
	once	11
	Cuatro	4
	seis	6
Escriba aquí sólo el número de votos que tienen marcados los emblemas de los partidos políticos de esta coalición en sus posibles combinaciones:		
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		
VOTOS NULOS	Diez	10
<b>TOTAL</b>		<b>361</b>

**9 ¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO 6 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO 8?**  SI  NO (Marque con "X")

**10 ¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTOS?**

SI  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)

07/ Junio / 2015

23:01

2

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE	Dora Lopez	[Firma]
1er. SECRETARIO	[Nombre]	[Firma]
2o. SECRETARIO	[Nombre]	[Firma]
1er. ESCRUTADOR	[Nombre]	[Firma]
2o. ESCRUTADOR	[Nombre]	[Firma]
3er. ESCRUTADOR	[Nombre]	[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 REGISTRO O AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMO BAJO PROTESTA
		P	S			
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		
	[Nombre]	<input checked="" type="checkbox"/>		[Firma]		

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 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.**