



**GOBERNADOR/A**

DESPUÉS DE LLENAR Y REVISAR LOS DATOS DEL CUADERNILLO PARA HACER OPERACIONES, LLENE ESTA ACTA. ESCRIBA FUERTE EN EL ACTA CON PLUMA DE TINTA 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/a de casilla").

DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 39 SECCIÓN: 9110  
(Con número) (Con número)

MUNICIPIO: San Martín de los Pirámides TIPO DE CASILLA

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: Calle Particular, Calle 5ta  
(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

Mayo, Número 16, San Martín de los Pirámides  
Independencia, Colonia Postal 55850 frente a  
empedrado, San Martín de los Pirámides

**2 BOLETAS SOBREVIVIENTES E INUTILIZADAS** (Escriba el total de boletas no usadas e inutilizadas).

Descartados Sesenta y Siete.  
(Con letra) (Con número)

**3 PERSONAS QUE VOTARON** (Escriba el total de marcas de "votó 2017" de la lista nominal de electores/as y de las personas que votaron con su sentencia del Tribunal Electoral del Poder Judicial de la Federación).

trescientos Sesenta.  
(Con letra) (Con número)

**4 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE LA CANDIDATA INDEPENDIENTE QUE VOTARON EN LA CASILLA NO INCLUIDOS/AS EN LA LISTA NOMINAL** (Escriba el total de marcas de "votó 2017" de la relación de los/as representantes de partidos políticos y de la candidata independiente ante la mesa directiva de casilla).

Cinco  
(Con letra) (Con número)

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

trescientos Sesenta y cinco  
(Con letra) (Con número)

**6 VOTOS SACADOS DE LA URNA** (Escriba el total de votos que se sacaron de la urna).

trescientos Sesenta y Seis  
(Con letra) (Con número)

**7 ¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO 5 CON EL TOTAL DE VOTOS SACADOS DE LA URNA DEL**

APARTADO **6**?  SÍ  NO.  
(Marque con "X")

**8 RESULTADOS DE LA VOTACIÓN** (Escriba los votos para cada partido político, coalición, candidata independiente, candidatos/as no registrados/as y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido, coalición, candidata independiente o candidato/a no registrado/a, escriba ceros.

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATA	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN (Con letra)	(Con número)
	Cincuenta y nueve.	0 5 9
	Ciento cincuenta y nueve.	1 5 9
	Ventitres	0 2 3
	Dos	0 0 2
	Dos	0 0 2
	Dos	0 0 2
morena	Cientocinco tres	1 0 5 0 0 3
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Uno	0 0 1
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Cero	0 0 0
	Dos	0 0 2
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	Cero	0 0 0
VOTOS NULOS	Ocho	0 0 8
<b>TOTAL</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?**  SÍ  NO

DESCRIBA BREVEMENTE: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN \_\_\_\_\_ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S) QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA. (Con número)

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

CARGO	NOMBRE	FIRMA
PRESIDENTE/A	Luis Martín Aguilar Cruz	[Firma]
SECRETARIO/A	Miguel Ángel Martínez Martínez	[Firma]
1er. ESCRUTADOR/A	Hortencia Martínez Martínez	Hortensia Mtz U
2o. ESCRUTADOR/A	Marta del Rosario de la O. Martínez	de la O.

**12 REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE LA CANDIDATA INDEPENDIENTE** (Escriba los nombres de los/as representantes de partidos políticos y la candidata independiente presentes, marque con "X" si es propietario/a (P) o suplente (S) y asegúrese que todos/as firmen).

PARTIDO O CANDIDATA	NOMBRES	Marque con "X"		FIRMAS	Marque con "X" SI NO FIRMÓ POR NEGATIVA/AUSENCIA	Marque con "X" SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
		P	S			
	Mirtzi del Carmen Benitez Sil	X		[Firma]		
	Ana Martín Espinosa Trejo.	X		[Firma]		
	José Alberto Orroz López Hernández			[Firma]		
	Alicia María de Jesús A. Sánchez	X		[Firma]		
	Amelia González Sorito			X González Sorito		
morena	Reynaldo Benos García	X		[Firma]		
	Georgina Yolanda Martínez Pérez	X		[Firma]		

SI ALGÚN/A REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O LA CANDIDATA INDEPENDIENTE Y LA RAZÓN: \_\_\_\_\_

**13 ESCRITOS DE PROTESTA** (En su caso, escriba el número de escritos de protesta en el recuadro del partido político y/o de la candidata independiente que los presentó y métealos en la bolsa de expediente de la casilla).

	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	morena	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
--	----------------------	--	----------------------	--	----------------------	--	----------------------	--	----------------------	--	----------------------	--------	----------------------	--	----------------------	--	----------------------

**14 UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN LA BOLSA PARA EL EXPEDIENTE DE LA CASILLA; META LA PRIMERA COPIA PARA LA BOLSA DEL PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN LA BOLSA DEL ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA CASILLA QUE VA POR FUERA DE LA CAJA PAQUETE ELECTORAL; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS/AS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y LA CANDIDATA INDEPENDIENTE SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO PRESENTES.**  
 SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 61 FRACCIÓN XII DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO, EN LOS ARTÍCULOS 29 PÁRRAFO PRIMERO, FRACCIÓN I, 224, 278, 279 FRACCIONES III, IV Y V, 280, 281, 288 PÁRRAFO SEGUNDO, 293, 300, 309, 324, 331, 332, 333, 334, 336, 337, 338, 339 FRACCIÓN II Y 340 DEL CÓDIGO ELECTORAL DEL ESTADO DE MÉXICO.