

IEES

INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE SINALOA

PROCESO ELECTORAL SINALOA 2015-2016

ACTA FINAL DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA ESPECIAL DE

DIPUTADOS DE MAYORÍA RELATIVA

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”).*

ENTIDAD FEDERATIVA: SINALOA

DISTRITO: _____ SECCIÓN: _____
(Con número)

MUNICIPIO: _____

LA CASILLA SE INSTALÓ EN: _____

(Escriba la calle, número, colonia, localidad o lugar)

TIPO DE CASILLA

ESPECIAL

(Escriba el número)

2

BOLETAS SOBRANTES DE DIPUTADOS *(Escriba el total de boletas no usadas y canceladas).*

(Con letra)

(Con número)

3

PERSONAS QUE VOTARON POR DIPUTADOS DE MAYORÍA RELATIVA EN LA CASILLA ESPECIAL *(Escriba el total de personas anotadas en el Acta de electores en tránsito que votaron por Diputados de Mayoría Relativa).*

(Con letra)

(Con número)

4

VOTOS DE DIPUTADOS DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA *(Escriba el total de los votos de la elección de Diputados de Mayoría Relativa que se sacaron de la urna).*

(Con letra)

(Con número)

5

¿ES IGUAL EL NÚMERO TOTAL DEL APARTADO

3

 CON EL TOTAL DE VOTOS DE DIPUTADOS DE MAYORÍA RELATIVA SACADOS DE LA URNA DEL APARTADO

4

 ?

SI

NO

(Marque con “X”)

6

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN DE DIPUTADOS DE MAYORÍA RELATIVA *(Escriba los votos para cada partido político, coalición, candidatura común, candidatos independientes, candidatos no registrados y votos nulos, súmelos y escriba el resultado en TOTAL). En caso de no recibir votos para algún partido político, coalición, candidatura común o candidato escriba ceros.*

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO	RESULTADOS DE LA VOTACIÓN EN CASILLA ESPECIAL DE DIPUTADOS DE MAYORÍA RELATIVA <small>(Con letra)</small>	(Con número)
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
COALICIÓN		Escriba aquí sólo el número de boletas que tienen marcados los emblemas de los partidos de la coalición. ____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		____ ____ ____
		Escriba aquí sólo el número de boletas que tienen marcados los emblemas de los partidos de la candidatura común. ____ ____ ____
CANDIDATURA INDEPENDIENTE		____ ____ ____
CANDIDATO INDEPENDIENTE		____ ____ ____
CANDIDATO INDEPENDIENTE		____ ____ ____
CANDIDATOS NO REGISTRADOS		____ ____ ____
VOTOS NULOS		____ ____ ____
TOTAL		____ ____ ____

7

¿ES IGUAL LA CANTIDAD DEL APARTADO

4

 CON EL TOTAL DE LOS VOTOS DEL APARTADO

6

 ?

SI

NO

(Marque con “X”)

8

¿SE PRESENTARON INCIDENTES DURANTE EL ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS DE MAYORÍA RELATIVA?

SI

NO

(Marque con “X”)

DESCRIBA BREVEMENTE: _____

EN SU CASO, SE ESCRIBIERON EN _____ HOJA(S) DE INCIDENTES, MISMA(S)
(Con número)

QUE SE ANEXA(N) A LA PRESENTE ACTA.

9

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

CARGO	NOMBRES	FIRMAS
PRESIDENTE		
SECRETARIO		
1er. ESCRUTADOR		
2o. ESCRUTADOR		

10

REPRESENTANTES DE PARTIDOS POLÍTICOS Y DE CANDIDATOS INDEPENDIENTES *(Escriba los nombres de los representantes de partidos políticos y de candidatos independientes presentes, marque “X” si es propietario (P) o suplente (S) asegúrese que todos firmen).*

PARTIDO O CANDIDATO	NOMBRES	(Marque con “x”)		FIRMAS	(Marque con “x”)		(Marque con “x”)
		P	S		SI NO FIRMÓ POR AUSENCIA	NEGATIVA	SI FIRMÓ BAJO PROTESTA
CANDIDATO INDEPENDIENTE							
CANDIDATO INDEPENDIENTE							
CANDIDATO INDEPENDIENTE							

SI ALGÚN REPRESENTANTE FIRMÓ BAJO PROTESTA, ESCRIBA EL PARTIDO POLÍTICO Y/O CANDIDATO INDEPENDIENTE Y LA RAZÓN:

11

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

																				CANDIDATO INDEPENDIENTE		CANDIDATO INDEPENDIENTE		CANDIDATO INDEPENDIENTE	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------	--	-------------------------	--	-------------------------	--

12

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, META EL ORIGINAL EN LA BOLSA DE EXPEDIENTE DE LA ELECCIÓN DE DIPUTADOS; META LA PRIMERA COPIA EN LA BOLSA PREP; META LA SEGUNDA COPIA EN LA BOLSA QUE VA POR FUERA DEL PAQUETE ELECTORAL; Y ENTREGUE COPIA LEGIBLE A LOS REPRESENTANTES DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS SEGÚN EL ORDEN DE REGISTRO Y/O DE CANDIDATOS INDEPENDIENTES, PRESENTES.

SE LEVANTÓ LA PRESENTE ACTA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 226, 236, 238 FRACCIÓN IV, 239 Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES DEL ESTADO DE SINALOA, ASÍ COMO EN LOS ACUERDOS INE/CG950/2015, INE/CG1013/2015, INE/CG1070/2015 E INE/CG174/2016.