



PROCESO ELECTORAL  
LOCAL 2023 - 2024

ACTA DE ESCRUTINIO Y CÓMPUTO DE CASILLA LEVANTADA EN EL  
CONSEJO MUNICIPAL DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

4

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS CABECERA MUNICIPAL: Antiguo Morelos

En: Consejo Municipal Electoral Antiguo Morelos a las 10:38 horas del día 5  
de junio de 2024 en Carretera Mexico Carretera Kilometro 534

\_\_\_\_\_ domicilio de este Consejo Municipal, se reunieron sus miembros en Sesión, para realizar el CÓMPUTO MUNICIPAL de la  
elección para el AYUNTAMIENTO y toda vez que se reunieron sus integrantes

\_\_\_\_\_ procedieron a realizar, conforme a los artículos 309, 310, 311, inciso d) de la Ley General de Instituciones y Procedimientos Electorales; 275,  
276 y 277, fracción II de la Ley Electoral del Estado de Tamaulipas; y 429 del Reglamento de Elecciones, el cómputo de la casilla  
tipo Contigual de la Sección 10, 4, 0, 6 ubicada en: Escuela Primaria Niños

Heroes Congregación Fortines

\_\_\_\_\_ haciendo constar los siguientes Resultados:

BOLETAS SOBREVIVIENTES Docientos treinta y uno 231  
(Con letra) (Con número)

TOTAL DE VOTOS VÁLIDOS Y NULOS Quinientos Treinta y Dos 532  
QUE SE ENCUENTRAN EN LAS BOLSAS CORRESPONDIENTES (Con letra) (Con número)

RESULTADOS DE LA VOTACIÓN

PARTIDO O COALICIÓN	(Con letra)	(Con número)
	Docientos noventa y nueve	299
	Nueve	9
	Diez	10
	Doce	12
	Ciento setenta y uno	171
	Seis	6
	Dos	2
	Tres	3
	Cuatro	4
	Cinco	5
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	Cero	0
VOTOS NULOS	Once	11
TOTAL	Quinientos treinta y Dos	532

CONSEJERO/A PRESIDENTE

CONSEJO MUNICIPAL

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *
<u>Esmeralda Castillo Aguilar</u>	<u>[Firma]</u>	

SECRETARIO/A

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	T/S *
<u>Elgar Jesus Tavares Hernandez</u>	<u>[Firma]</u>	

CONSEJEROS/AS ELECTORALES

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
<u>Ma. Esther Garcia de León</u>	<u>[Firma]</u>	
<u>Ricardo Medina De la Cruz</u>	<u>[Firma]</u>	
<u>Claudia Nereida Sánchez Torrubiates</u>	<u>[Firma]</u>	
<u>Blanca Elizabeth Resendez Pacheco</u>	<u>[Firma]</u>	

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS

PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	P/S *
	<u>Ma. del Rocío Torrubiates Calderón</u>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Araceli Rojas Ledesma</u>	<u>[Firma]</u>	
	<u>Juan Barbosa Domínguez</u>	<u>[Firma]</u>	

UNA VEZ LLENADA Y FIRMADA EL ACTA, GUARDE EL ORIGINAL EN EL EXPEDIENTE DE CÓMPUTO MUNICIPAL CORRESPONDIENTE Y ENTREGUE COPIA A LAS REPRESENTACIONES PARTIDISTAS PRESENTES.

\* P= PROPIETARIO/A, S= SUPLENTE