

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO: Cd. Madero SECCIÓN: 0219 CASILLA: C1  
 (Con número) (Con número)  
 GRUPO: 06 PUNTO DE RECUESTO: 04  
 (Con número) (Con número)  
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 233  
 (Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	115		
	12		
	17		
	11		
	9		
	15		
	187		
	7		
	9		
	1		
	4		
	3		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	4		
<b>TOTAL</b>	<b>394</b>		

Firma del Presidente/a del Consejo Municipal

\_\_\_\_\_

Firma del Secretario/a del Consejo Municipal

\_\_\_\_\_

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 0  
 (Con número)

Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.

EL RECUESTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 23:14 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE  
 (Con número) (Con número)  
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 23:25 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 2024.  
 (Con número) (Con número)

MIEMBROS QUE COMPONEN EL GRUPO DE TRABAJO. *Escriba los nombres de las y los miembros y solicite que firmen en su totalidad los que estén presentes.*

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUESTO		FIRMA
<u>Leonardo Ruiz Reyes</u>		<u>[Firma]</u>
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	<u>Juana Elizabeth Medina A</u>	<u>[Firma]</u>

REPRESENTACIONES PARTIDISTAS EN EL GRUPO DE TRABAJO. *Solicite a las representaciones partidistas que escriban su nombre y firmen en su totalidad los que estén presentes.*

PARTIDO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	(Marque con "X")		
			NO FIRMÓ POR NEGATIVA	NO FIRMÓ POR ABANDONO	FIRMA BUENA PROTESTA
	<u>Crystallina Cortes Herrera</u>	<u>[Firma]</u>			
	<u>Olga Poulette Romero Arayo</u>	<u>[Firma]</u>			
	<u>Mendo Loredo Adrián B</u>	<u>[Firma]</u>			
	<u>Addison Gutierrez Olmos</u>	<u>[Firma]</u>			
	<u>Ana Karen Ponce Mte</u>	<u>[Firma]</u>			

ESCRITOS DE PROTESTA O INCIDENTES. *En su caso, escriba el número de escritos de protesta o incidentes en el recuadro del partido político que presentaron y anéxelas al Acta Circunstanciada del Grupo de Trabajo.*

EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN?  SÍ  NO  
 (Marque con "X")

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

Presidencia \_\_\_\_\_ Senadurías \_\_\_\_\_ Diputaciones Federales \_\_\_\_\_  
 Diputaciones Locales \_\_\_\_\_