



PROCESO ELECTORAL  
LOCAL 2023 - 2024

# CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE RECUESTO DE LA ELECCIÓN DE AYUNTAMIENTO

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 08  
 MUNICIPIO: Río Bravo SECCIÓN: 1145 CASILLA: 81  
(Con número)  
 GRUPO: 1 PUNTO DE RECUESTO: 2  
(Con número)  
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 326  
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	185		
	13		
	10		
	12		
	8		
	6		
morena	109		
<small>Coalición 1</small> 	6		
<small>Coalición 2</small> 	5		
	2		
	2		
	1		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	1		
VOTOS NULOS	6		
<b>TOTAL</b>	<b>365</b>		

Firma del Presidente/a  
del Consejo Municipal

Firma del Secretario/a  
del Consejo Municipal

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: \_\_\_\_\_  
(Con número)  
**Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.**  
 EL RECUESTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 15:00 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 2024  
(Con número) (Con número)  
 Y CONCLUYÓ A LAS 15:45 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
Rigoberto Gonzalez Alvarado	Rigoberto G/A.

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
Consejera	Diana Lara Luna Olmeda	

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 FIRMO POR NEGATIVA	NO FIRMO POR ABANDONO	FIRMO BAJA PROTESTA
	Norma Elizabeth Flores Davila Noriega FLORES				
	Sonia Laura Fernandez				
	Maria del Socorro Castañeda				
	Elizabeth Herrera				
	Yolivi Elizabeth Lucmilla G.				
morena	Marisol Lopez Villegas				

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 \_\_\_\_\_