



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: _____
 MUNICIPIO: RIO BRAVO SECCIÓN: 1145 CASILLA: C1
(Con número)
 GRUPO: 2 PUNTO DE RECUESTO: 1
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBREVIVIENTES: 342
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	164		
	13		
	12		
	10		
	11		
	5		
	117		
<small>Coalición 1</small> 	8		
<small>morena</small>	3		
	0		
<small>morena</small>	1		
<small>morena</small>	0		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	6		
TOTAL	350		

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 16:05 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 16:56 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	
Alejandra Aguilar Flores	Alejandra Aguilar	
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
CARE	GENARO DOMESTICO GONZALEZ	

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 POR PROTESTA
	Monica Gonzalez Chavez	Monica Gtz			X
	TORIBIO ACOSTA RAMOS				X
	Elizabeth Vargas	Elizabeth			X
	Claudia E Yañez Villegas				X
	Ashel Grajeda				X
	Mayra A. Garcia M				X
<small>morena</small>	Juan Pablo Cruz Rico				X

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