



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: 16

MUNICIPIO: Soto la Marina SECCIÓN: 1288 CASILLA: B  
(Con número)

GRUPO: 01 PUNTO DE RECUESTO: 2  
(Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 153  
(Con número)

PARTIDO, COALICIÓN O CANDIDATO/A	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	2		2
	0		0
	9		9
	34		34
	32		32
	94		94
	0		0
	3		3
	5		5
	0		0
	0		0
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		0
VOTOS NULOS	15		15
<b>TOTAL</b>	<b>194</b>	<b>0</b>	<b>194</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 11:10 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 11:19 HORAS DEL DÍA 05 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

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
Consejera	Silvia Garcia Vasquez	Silvia Garcia Vasquez

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

PARTIDO O CANDIDATURA	NOMBRE COMPLETO	FIRMA	Marque con "X"		
			NO FIRMÓ POR INELIGIBLE	NO FIRMÓ POR ABANDONO	FIRMÓ SIN PROTESTA
	Norma Anel Vasquez C.				
	Fermin Arellano J.				
	EPREN ALEMAN GONZALEZ				
	Ma Guadalupe mtz morales	Ma Gpe mtzm			

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

	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------

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 \_\_\_\_\_