



PROCESO ELECTORAL
LOCAL 2023-2024

CONSTANCIA INDIVIDUAL DE RESULTADOS ELECTORALES DE PUNTO DE
RECUESTO DE LA ELECCIÓN DE DIPUTACIONES LOCALES

[Handwritten signature]

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAUlipAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 02
CABECERA DISTRITAL: *New Harbör* SECCIÓN: 0841 CASILLA: 01
GRUPO: 01 PUNTO DE RECUESTO: 1 (Con número)
NÚMERO DE BOLETAS SOBREVANTES: 200 (Con número)

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

NOMBRE DE LA O EL AUXILIAR DE RECUESTO	FIRMA	
MARTIN DUARTE AGUILAR	<i>[Handwritten signature]</i>	
CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
C.O.	Laura M. de la Cruz	<i>[Handwritten signature]</i>

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 no haberlo firmado bajo protesta
PAN	SAMANTHA VIRALEX DE LA CRUZ	<i>[Handwritten signature]</i>	X
PRD	Atziri Mendoza Lara	<i>[Handwritten signature]</i>	X
PT	Rocio Solis Espino	<i>[Handwritten signature]</i>	
VERDE	Jesus Margarito Charles M	<i>[Handwritten signature]</i>	
morena	Roberto Ahmed Santos Barrera	<i>[Handwritten signature]</i>	

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.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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? SI NO (Marque con "X")

SI SU RESPUESTA FUE "SI", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS: *212* 2 11

Presidencia *212* Senadurías *212* Diputaciones Federales *212*
Ayuntamiento

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
PAN	96	0	96
PRD	7	0	7
VERDE	0	0	0
PT	11	0	11
VERDE	3	0	3
morena	3	0	3
morena	101	0	101
PAN	7	0	7
PT	6	0	6
PT	0	0	0
PT	1	0	1
morena	1	0	1
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0	0	0
VOTOS NULOS	9	01	10
TOTAL	245	01	246

Firma del Presidente/a del Consejo Distrital
Firma del Secretario/a del Consejo Distrital

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: *1* (Con número)
Se anexará(n) a esta constancia para su resolución en el pleno del consejo.
EL RECUESTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS *19* : *30* HORAS DEL DÍA *5* DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS *19* : *45* HORAS DEL DÍA *5* DE JUNIO DE 2024.