



PROCESO ELECTORAL LOCAL 2023 -2024

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

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 03
 CABECERA DISTRITAL: Nuevo Laredo SECCIÓN: 0896 CASILLA: E1C7
(Con número)
 GRUPO: 02 PUNTO DE RECUENTO: 1
(Con número)
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRANTES: 296
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	141		
	17		
	1		
	7		
	10		
	18		
	207		
Coalición 1 	6		
	5		
Coalición 2 	0		
	1		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	8		
TOTAL	422		

Firma del Presidente/a del Consejo Distrital

Firma del Secretario/a del Consejo Distrital

NÚMERO DE VOTOS RESERVADOS: 7
(Con número)

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

EL RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 18:35 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE
(Con número) (Con número)
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 19:12 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024.
(Con número) (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 RECUENTO	FIRMA
Carlos Alfredo Zendejas Anda	

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
Consejero	Javier Hernández Rodríguez	

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 EXAJO PROTESTA
	María Josefa Rodríguez Pam	María Josefa R			
	Diana Cabel	Diana Cabel			
	Guillermo Gerardo de la Cruz Rodríguez				
	Jesús García Rico				

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

EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN?
 SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

SÍ NO
(Marque con "X")

Presidencia _____ Senadurías _____ Diputaciones Federales _____
 Ayuntamiento _____