



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: NVO Laredo SECCIÓN: 2083 CASILLA: B  
(Con número)

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

NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 251  
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	146		
	06		
	0		
	06		
	08		
	11		
	97		
<b>Coalición 1</b>			
	11		
	01		
<b>Coalición 2</b>			
	0		
	01		
	02		
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0		
VOTOS NULOS	0		
<b>TOTAL</b>	<b>289</b>		

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 RECUENTO DE ESTA CASILLA INICIÓ A LAS 23:55 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 00:07 HORAS DEL DÍA 05 DE JUNIO DE 2024.  
(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
<u>Naomi Abigail Alvarado Mendoza</u>	<u>Naomi AM</u>

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
	<u>Consejera Martha V. Garcia A.</u>	<u>Spéce</u>

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 BAJO PROTESTA
	<u>Ma Josefina Rodriguez</u>	<u>Ma Josefina R</u>			
	<u>Elia Gabriela Sánchez R</u>	<u>[Firma]</u>			
	<u>LEONIDO ZAPATA ZACARIAS</u>	<u>[Firma]</u>			
	<u>Sofia Cealicia Alonso Leyva</u>	<u>Sofia C Alonso L.</u>			

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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN? SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:													
<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <small>(Marque con "X")</small>													

Presidencia

Senaduría

Diputaciones Federales

Ayuntamiento