



PROCESO ELECTORAL  
LOCAL 2023 -2024

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

ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS DISTRITO ELECTORAL LOCAL: 15  
 CABECERA DISTRITAL: Victoria SECCIÓN: 1604 CASILLA: C-2  
 (Con número) (Con número)  
 GRUPO: 02 PUNTO DE RECUESTO: 2  
 (Con número) (Con número)  
 NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 279  
 (Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	74	0	74
	35	0	35
	4	0	4
	11	0	11
	24	0	24
	42	0	42
	157	0	157
<b>Coalición 1</b> 	7	0	7
<b>morena</b>	5	0	5
	0	0	0
<b>morena</b>	1	0	1
<b>morena</b>	1	0	1
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0	0	0
VOTOS NULOS	10	0	10
<b>TOTAL</b>	<b>373</b>	<b>0</b>	<b>373</b>

Firma del Presidente/a  
del Consejo Distrital

Firma del Secretario/a  
del Consejo Distrital

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 2:05 HORAS DEL DÍA 6 DE JUNIO DE  
 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 2:21 HORAS DEL DÍA 4 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 RECUESTO	FIRMA
Coordinadora Subcomisión Pedro Lopez	

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
Consej	Olivera Lopez An	

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
	Luis Gerardo Sautera Grijalva				
	Vanessa Ledezma				
	Conthya Sofica Padz Castillo				

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"/>
--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------

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