



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: 20

CABECERA DISTRITAL: Cd. Madero SECCIÓN: 0159 CASILLA: 07  
(Con número) (Con número)

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

NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 270  
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	158	0	158
	14	0	14
	06	0	06
	10	0	10
	12	0	12
	48	0	48
	198	0	198
Coalición 1 	05	0	05
	09	0	09
Coalición 2 	0	0	0
	03	0	03
	01	0	01
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0	0	0
VOTOS NULOS	9	0	9
TOTAL	473		473

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 10:02 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 10:20 HORAS DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 2024.  
(Con número) (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
Rocio Guadalupe Márquez Mtz.	

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
Consejero	Miguel Ángel Perea Angeles.	

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
	Janeth Mendez				
	Alberto Ortiz A				
	Cebin Edith Figueroa				

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

EN SU CASO, ¿ENCONTRÓ BOLETAS DE OTRA ELECCIÓN?  SÍ  NO  
(Marque con "X")

SI SU RESPUESTA FUE "SÍ", INDIQUE CUÁNTAS BOLETAS:

0 Presidencia      0 Senadurías      0 Diputaciones Federales

0 Ayuntamiento