



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: 234 CASILLA: B1  
(Con número)

GRUPO: 02 PUNTO DE RECUESTO: 2  
(Con número) (Con número)

NÚMERO DE BOLETAS SOBRAINTES: 161  
(Con número)

PARTIDO O COALICIÓN	RESULTADOS ELECTORALES (Con número)	VOTOS RESERVADOS (Con número)	TOTAL DE VOTACIÓN (Con número)
	80	0	80
	13	0	13
	5	0	5
	5	0	5
	10	0	10
	31	0	31
	132	0	132
Coalición 1 	2	0	2
	10	0	10
Coalición 2 	0	0	0
	0	0	0
CANDIDATOS/AS NO REGISTRADOS/AS	0	0	0
VOTOS NULOS	7	0	7
TOTAL	295	0	295

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 01:14 HORAS DEL DÍA 06 DE JUNIO DE 2024 Y CONCLUYÓ A LAS 01:20 HORAS DEL DÍA 06 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
<u>Maria Elizabeth Kim Suarez</u>	

CARGO (Abreviar)	NOMBRE DE LA O EL CONSEJERO	FIRMA
<u>Consejero</u>	<u>Miguel Angel Pecina Angeles</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>Alondra Itzel Morales Alvarez</u>				
	<u>Edson Grubey Del Angel Juarez</u>				
	<u>Luz Elena Hernandez Morales</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 type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" 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