

REPRESENTANTES AL: **CONSEJO DE CENTRO UNIVERSITARIO**

2017 2018

Elección de
Consejeros
Universitarios



A	CENTRO UNIVERSITARIO	DIVISIÓN
	FECHA: DÍA / MES	HORA / MINUTOS

B	CANDIDATOS A CONSEJEROS	ACADÉMICOS <input type="checkbox"/>	ALUMNOS <input type="checkbox"/>			
	PLANILLA COLOR	AMARILLO <input type="checkbox"/>	AZUL <input type="checkbox"/>	MORADO <input type="checkbox"/>	NARANJA <input type="checkbox"/>	ROJO <input type="checkbox"/>

PROPIETARIOS Y SUPLENTE					
C	PROPIETARIO 1	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO		TELÉFONO	DEPARTAMENTO
SUPLENTE 1	PROPIETARIO 2	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO		TELÉFONO	DEPARTAMENTO
SUPLENTE 2	PROPIETARIO 3	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO		TELÉFONO	DEPARTAMENTO
SUPLENTE 3	PROPIETARIO 4	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO		TELÉFONO	DEPARTAMENTO
SUPLENTE 4	PROPIETARIO 5	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO		TELÉFONO	DEPARTAMENTO
SUPLENTE 5	PROPIETARIO 6	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO		TELÉFONO	DEPARTAMENTO

D	REPRESENTANTE DE PLANILLA
	NOMBRE COMPLETO

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA COMISIÓN ELECTORAL

Recibimos del representante acreditado de la planilla, la presente solicitud de registro debidamente llena

_____, Jalisco; _____ de _____ de 2017.
(Día) (Mes)

POR LA COMISIÓN ELECTORAL (Nombre, firma y sello)

Solicitud de Registro de Planilla