

REPRESENTANTES AL: **CONSEJO DE DIVISIÓN**

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"/> VERDE <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	
SUPLENTE 6	PROPIETARIO 7	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO	TELÉFONO	DEPARTAMENTO	
SUPLENTE 7	PROPIETARIO 8	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO	TELÉFONO	DEPARTAMENTO	
SUPLENTE 8	PROPIETARIO 9	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
		DOMICILIO	TELÉFONO	DEPARTAMENTO	

REPRESENTANTE DE PLANILLA

D	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