

LA SOLICITUD NO SERÁ VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS. LLÉNESE CON LETRA LEGIBLE, PREFERENTEMENTE DE MOLDE.

SOLICITUD DE REGISTRO DE PLANILLA AL CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO



CENTRO UNIVERSITARIO:

FECHA: DÍA / MES

HORA / MINUTOS:

CANDIDATOS A CONSEJEROS

ACADÉMICOS ALUMNOS

PLANILLA COLOR

AMARILLO AZUL MORADO NARANJA ROJO VERDE

PROPIETARIOS Y SUPLENTE

PROPIETARIO 1	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
	DOMICILIO		TELÉFONO	DIVISIÓN
SUPLENTE 1	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
	DOMICILIO		TELÉFONO	DIVISIÓN
PROPIETARIO 2	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
	DOMICILIO		TELÉFONO	DIVISIÓN
SUPLENTE 2	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
	DOMICILIO		TELÉFONO	DIVISIÓN
PROPIETARIO 3	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
	DOMICILIO		TELÉFONO	DIVISIÓN
SUPLENTE 3	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	E-MAIL	FIRMA
	DOMICILIO		TELÉFONO	DIVISIÓN

REPRESENTANTE DE PLANILLA

NOMBRE COMPLETO:

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL

Recibimos del representante de planilla, la presente solicitud de registro debidamente llenada.

_____, Jalisco; _____ de _____ de 2024.
(Localidad o población) (Día) (Mes)

POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL (Nombre, firma y sello)

Usted puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en la siguiente página web: <http://www.transparencia.udg.mx/aviso-confidencialidad-integral>