

LA SOLICITUD NO SERÁ VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS. UTILICE UNA SOLA SOLICITUD POR CONSEJO AL QUE SE POSTULE LA PLANILLA.

SOLICITUD DE REGISTRO DE PLANILLA AL CONSEJO DE DIVISIÓN



| | | |
|---|-------------------------|---|
| A | CENTRO UNIVERSITARIO: | DIVISIÓN: |
| | FECHA: DÍA / MES | HORA / MINUTOS: |
| B | CANDIDATOS A CONSEJEROS | ACADÉMICOS <input type="radio"/> ALUMNOS <input type="radio"/> |
| | PLANILLA COLOR | AMARILLO <input type="radio"/> AZUL <input type="radio"/> MORADO <input type="radio"/> NARANJA <input type="radio"/> ROJO <input type="radio"/> VERDE <input type="radio"/> |

PROPIETARIOS Y SUPLENTE

| | | | | | |
|---|---------------|-----------|-----------------|--------------|-------|
| C | PROPIETARIO 1 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 1 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | PROPIETARIO 2 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 2 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | PROPIETARIO 3 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 3 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | PROPIETARIO 4 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 4 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | PROPIETARIO 5 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 5 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | PROPIETARIO 6 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 6 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | PROPIETARIO 7 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 7 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | PROPIETARIO 8 | CÓDIGO | NOMBRE COMPLETO | E-MAIL | FIRMA |
| | | DOMICILIO | TELÉFONO | DEPARTAMENTO | |
| | SUPLENTE 8 | 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 de la planilla, la presente solicitud de registro debidamente llena

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

POR LA COMISIÓN 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>