

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>