

LA SOLICITUD NO SERÁ VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS. UTILICE UNA SOLA SOLICITUD POR CONSEJO AL QUE SE POSTULE LA PLANILLA.
LLÉNESE CON LETRA LEGIBLE, PREFERENTEMENTE DE MOLDE.

SOLICITUD DE REGISTRO DE PLANILLA AL CONSEJO DE ESCUELA



| | | |
|---|------------------|-----------------|
| A | ESCUELA | |
| | FECHA: DÍA / MES | HORA / MINUTOS: |

| | | |
|---|-------------------------|---|
| B | CANDIDATOS A CONSEJEROS | ALUMNOS |
| | 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

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

REPRESENTANTE DE PLANILLA

| | |
|---|------------------|
| D | NOMBRE COMPLETO: |
|---|------------------|

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA COMISIÓN ELECTORAL

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

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

POR LA COMISIÓN ELECTORAL/SUBCOMISIÓN AUXILIAR DE ESCUELA (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>