

LLÉNESE A MÁQUINA. LA SOLICITUD NO SERÁ VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS POR CONSEJO AL QUE SE POSTULE LA PLANILLA.

## REPRESENTANTES ACADÉMICOS DEL SISTEMA DE UNIVERSIDAD VIRTUAL



FECHA: DÍA / MES

HORA / MINUTOS:

**A** CANDIDATOS A CONSEJEROS ACADÉMICOS

PLANILLA DE COLOR

AMARILLO  AZUL  MORADO  NARANJA  ROJO  VERDE

### 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

**C** NOMBRE COMPLETO:

FIRMA

### ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL

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

\_\_\_\_\_, Jalisco; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.  
(Localidad o población) (Día) (Mes)

POR EL CONSEJO DE SISTEMA DE UNIVERSIDAD VIRTUAL (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>