

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

## REPRESENTANTES AL CONSEJO DE CENTRO UNIVERSITARIO



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"/>

### PROPIETARIOS Y SUPLENTE

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	

### REPRESENTANTE DE PLANILLA

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

### 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 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>