

A

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 DE REPRESENTANTES DEL CUEMS AL CGU

FECHA: DÍA / MES

HORA / MINUTOS:



2025-2026
COMISIÓN
PERMANENTE
ELECTORAL

B

PERSONAS CANDIDATAS A CONSEJERAS Y CONSEJEROS:

PLANILLA COLOR:

PERSONAL DIRECTIVO ☐ PERSONAL ACADÉMICO ☐ ALUMNADO ☐ AMARILLO ☐ AZUL ☐ MORADO ☐ NARANJA ☐ ROJO ☐ VERDE ☐

C

PROPIETARIOS Y SUPLENTE

PROPIETARIO 1	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 1	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 2	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 2	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 3	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 3	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 4	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 4	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 5	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 5	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 6	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 6	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 7	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 7	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 8	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 8	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
PROPIETARIO 9	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	
SUPLENTE 9	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO	FIRMA
	DOMICILIO		E-MAIL	

D

REPRESENTANTE DE PLANILLA

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 2025.
(Localidad o población) (Día) (Mes)

POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL DEL CUEMS (Nombre, firma y sello)