

## SOLICITUD DE REGISTRO DE PLANILLA AL CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO

CENTRO UNIVERSITARIO:

FECHA: DÍA / MES  HORA / MINUTOS:



PERSONAS CANDIDAS A **CONSEJERAS Y CONSEJEROS:**

PLANILLA COLOR:

PERSONAL ACADÉMICO

ALUMNADO

AMARILLO

AZUL

MORADO

NARANJA

ROJO

VERDE

### PROPIETARIOS Y SUPLENTE

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

### REPRESENTANTE DE PLANILLA

NOMBRE COMPLETO:

### ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL

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

\_\_\_\_\_, Jalisco; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.  
(Localidad o población) (Día) (Mes)

\_\_\_\_\_  
POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL (Nombre, firma y sello)