

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

SOLICITUD DE REGISTRO DE PLANILLA AL CONSEJO DE ESCUELA

ESCUELA: _____

FECHA: DÍA / MES _____ HORA / MINUTOS: _____



PERSONAS CANDIDATAS A CONSEJERAS
Y CONSEJEROS: **PERSONAL ACADÉMICO**

PLANILLA 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
PROPIETARIO 4	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO
	DOMICILIO	E-MAIL	FIRMA
SUPLENTE 4	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO
	DOMICILIO	E-MAIL	FIRMA
PROPIETARIO 5	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO
	DOMICILIO	E-MAIL	FIRMA
SUPLENTE 5	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO
	DOMICILIO	E-MAIL	FIRMA
PROPIETARIO 6	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO
	DOMICILIO	E-MAIL	FIRMA
SUPLENTE 6	CÓDIGO	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO
	DOMICILIO	E-MAIL	FIRMA

REPRESENTANTE DE PLANILLA

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 2025
(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>