

A

B

C

D

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:



PROCESO ELECTORAL UDEG

PERSONAS CANDIDATAS A CONSEJERAS Y CONSEJEROS: PLANILLA COLOR:

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

PROPIETARIOS, PROPIETARIAS 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	

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 2026.
(Localidad o población) (Día) (Mes)



PROCESO ELECTORAL UDEG

POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL DEL CUEMS (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>