

LA SOLICITUD NO SERÁ VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS. LLÉNESE CON LETRA LEGIBLE, PREFERENTEMENTE DE MOLDE.

REPRESENTANTE AL CONSEJO GENERAL UNIVERSITARIO



A	CENTRO UNIVERSITARIO:	
	FECHA: DÍA / MES	HORA / MINUTOS:
B	CANDIDATOS A CONSEJEROS <input type="radio"/> ACADÉMICOS <input type="radio"/> ALUMNOS <input type="radio"/>	
	PLANILLA COLOR <input type="radio"/> AMARILLO <input type="radio"/> AZUL <input type="radio"/> MORADO <input type="radio"/> NARANJA <input type="radio"/> ROJO <input type="radio"/> VERDE <input type="radio"/>	

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 ELECTORAL

D	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 2020.
(Localidad o población) (Día) (Mes)

POR LA SUBCOMISIÓN 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>