

LLÉNESE A MÁQUINA. LA SOLICITUD NO SERÁ VÁLIDA SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS POR CONSEJO AL QUE SE POSTULE LA PLANILLA.

REPRESENTANTES ACADÉMICOS DEL SISTEMA DE UNIVERSIDAD VIRTUAL



FECHA: DÍA / MES

HORA / MINUTOS:

A CANDIDATOS A CONSEJEROS ACADÉMICOS

PLANILLA DE 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

REPRESENTANTE DE PLANILLA

C NOMBRE COMPLETO:

FIRMA

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA SUBCOMISIÓN ELECTORAL

Recibimos del representante de planilla, la presente solicitud de registro debidamente llena, acompañada de los siguientes documentos:

1 _____ 2 _____ 3 _____

_____, Jalisco; _____ de _____ de 2020.
(Localidad o población) (Día) (Mes)

POR EL CONSEJO DE SISTEMA DE UNIVERSIDAD VIRTUAL (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>