

FORMULARIO 001: PRESENTACIÓN DE LISTA DE CANDIDATOS/ AS.

CLAUSTRO: NO DOCENTES.

DENOMINACIÓN DE LISTA:

LISTA N°:

Candidatos a CONSEJO SUPERIOR

Consejero/a Titular

Nombre y Apellido	DNI	Carrera	Firma
1-			

Consejero/a Suplente

Nombre y Apellido	DNI	Carrera	Firma
1-			

Firma del apoderado/a

Ratificación candidato/a

Ratificación candidato/a

Aclaración

Aclaración

Aclaración