

**CONVOCATORIA PARA LA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES
DEL ALUMNADO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN
ANTE EL H. CONSEJO UNIVERSITARIO**

PERIODO 2024 - 2026

**SOLICITUD DE REGISTRO DE REPRESENTANTE DE FÓRMULA
DURANTE EL PROCESO ELECTORAL**

ENTIDAD ACADÉMICA _____

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE			
apellido paterno	Apellido materno	nombre(s)	
DIRECCIÓN			
Calle		número	interior
colonia	alcaldía o municipio	código postal	correo electrónico
TELÉFONOS			
domicilio	oficina	celular	radio localizador

ATENTAMENTE

LOS INTEGRANTES DE LA FÓRMULA

PROPIETARIO (nombre y firma)

SUPLENTE (nombre y firma)

Estado de México, a ____ de _____ del 2024

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección

Copia: Paquete electoral, y

Expediente de la elección que se acompaña por separado al paquete electoral.