

**CONVOCATORIA PARA LA ELECCIÓN DE CONSEJERAS Y CONSEJEROS
ACADÉMICOS DE ÁREA REPRESENTANTES DEL ALUMNADO DE LAS
LICENCIATURAS DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN
ANTE EL CONSEJO ACADÉMICO DEL ÁREA DE LAS CIENCIAS BIOLÓGICAS
QUÍMICAS Y DE LA SALUD**

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

(fecha)

LOS INTEGRANTES DE LA FÓRMULA

PROPIETARIO (nombre y firma)

SUPLENTE (nombre y firma)

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección

Copia: Paquete electoral, y

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