ELECCIÓN DE PERSONAS CONSEJERAS UNIVERSITARIAS REPRESENTANTES DEL PROFESORADO DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN ANTE EL CONSEJO UNIVERSITARIO
PERIODO: 2026 – 2030

SOLICITUD DE REGISTRO DE REPRESENTANTE DE FÓRMULA DURANTE EL PROCESO ELECTORAL

ENTIDAD ACADÉMICA Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE			
Grado académico	***Apellido paterno***	***Apellido materno***	***nombre(s)***
DIRECCIÓN PARTICULAR			
Calle		***número***	***interior***
colonia	***alcaldía o municipio***	***código postal***	***correo electrónico***
DIRECCIÓN DE TRABAJO			
calle		***número***	***interior***
colonia	***alcaldía o municipio***	***código postal***	
TELÉFONOS			
particular	***oficina***	***celular***	

ATENTAMENTE,
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Cuautitlán Izcalli, México, a ___ de _____ del 2026.

_____
REPRESENTANTE

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.