ELECCIÓN DE CONSEJEROS TÉCNICOS REPRESENTANTES DEL PROFESORADO

DE _____

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***

* Favor de incluir copia de su credencial (UNAM, INE o Pasaporte).

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

_____
REPRESENTANTE (*nombre y firma*)

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.