**ELECCIÓN EXTRAORDINARIA DE CONSEJERAS Y CONSEJEROS ACADÉMICOS REPRESENTANTES DEL PROFESORADO DE FACULTADES O ESCUELAS**

**DEL ÁREA DE LAS CIENCIAS SOCIALES**

| **PERIODO** | **2024-2026** |
| --- | --- |

**SOLICITUD DE REGISTRO DE LA O EL REPRESENTANTE DE FÓRMULA**

 **DURANTE EL PROCESO ELECTORAL**

| **ENTIDAD ACADÉMICA** |  |
| --- | --- |

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

|  |
| --- |
| ***NOMBRE*** |  |  |
|  |  |  |
| ***apellido paterno*** | ***Apellido materno*** | ***nombre(s)*** |
| ***DIRECCIÓN*** |
|  |  |  |
| ***Calle*** | ***número*** | ***interior*** |
|  |
|  |  |  |  |
| ***colonia*** | ***delegación 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.