



**CANDIDATOS A REPRESENTANTES POR EL CLAUSTRO DE ESTUDIANTES AL CONSEJO
DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE _____
PARA LAS ELECCIONES A DESARROLLARSE LOS DIAS 5, 6 Y 7 DE NOVIEMBRE DE 2025.**

Numero de Lista: _____

Nombre de Lista: _____

| Cargo | Nombre y Apellido | DNI | Correo Electrónico | Firma |
|--|-------------------|-----|--------------------|-------|
| CANDIDATOS A CONSEJO DIRECTIVO Y ASAMBLEA UNIVERSITARIA | | | | |
| TITULARES | | | | |
| 1º CONSEJERO TITULAR | | | | |
| 2º CONSEJERO TITULAR | | | | |
| 3º CONSEJERO TITULAR | | | | |
| 4º CONSEJERO TITULAR | | | | |
| 5º CONSEJERO TITULAR | | | | |
| SUPLENTES | | | | |
| 1º CONSEJERO SUPLENTE | | | | |
| 2º CONSEJERO SUPLENTE | | | | |
| 3º CONSEJERO SUPLENTE | | | | |
| 4º CONSEJERO SUPLENTE | | | | |
| 5º CONSEJERO SUPLENTE | | | | |
| CANDIDATOS AL CONSEJO SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD | | | | |
| TITULAR | | | | |
| SUPLENTE | | | | |

Firma del Apoderado: _____ Aclaración: _____ Domicilio Electrónico*: _____