

Elecciones 2016 - Facultad de Arte

Presentación de lista a:

CONSEJO SUPERIOR

DOCENTES

Nombre de Agrupación: Número de Lista:

Firma y aclaración de Apoderado de Lista:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Candidatos: (un titular y un suplente)

	Titular	Suplente
1	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:

*SOLO SE ACEPTARÁN LISTAS COMPLETAS PARA LA TOTALIDAD SOLICITADA DE CARGOS. En caso de que el candidato no pueda expresar su aceptación mediante firma en el presente formulario, deberá completar sus datos y expresar su aceptación mediante una carta a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.
Los postulantes de esta lista quedan excluidos como avales de la misma.*

Elecciones 2016 - Facultad de Arte

Presentación de lista a: CONSEJO ACADEMICO

DOCENTES

Nombre de Agrupación: Número de Lista:

Firma y aclaración de Apoderado de Lista:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Candidatos: (cuatro titulares y cuatro suplentes)

	Titular	Suplente
1	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
2	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
3	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
4	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
5	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:

SOLO SE ACEPTARÁN LISTAS COMPLETAS PARA LA TOTALIDAD SOLICITADA DE CARGOS. En caso de que el candidato no pueda expresar su aceptación mediante firma en el presente formulario, deberá completar sus datos y expresar su aceptación mediante una carta a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.

Los postulantes de esta lista quedan excluidos como avals de la misma.

Elecciones 2016 - Facultad de Arte

Presentación de lista a:

CONSEJO DE CARRERA DE TEATRO

DOCENTES

Nombre de Agrupación: Número de Lista:

Firma y aclaración de Apoderado de Lista:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Candidatos: (cuatro titulares y cuatro suplentes)

	Titular	Suplente
1	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
2	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
3	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:

*SOLO SE ACEPTARÁN LISTAS COMPLETAS PARA LA TOTALIDAD SOLICITADA DE CARGOS. En caso de que el candidato no pueda expresar su aceptación mediante firma en el presente formulario, deberá completar sus datos y expresar su aceptación mediante una carta a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.
Los postulantes de esta lista quedan excluidos como avales de la misma.*

Elecciones 2016 - Facultad de Arte

Presentación de lista a: CONSEJO DE CARRERA DE RIAA

DOCENTES

Nombre de Agrupación: Número de Lista:

Firma y aclaración de Apoderado de Lista:

Teléfono de contacto:

Correo Electrónico:

Candidatos: (cuatro titulares y cuatro suplentes)

	Titular	Suplente
1	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
2	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:
3	Apellido y Nombres: DNI: Firma:	Apellido y Nombres: DNI: Firma:

*SOLO SE ACEPTARÁN LISTAS COMPLETAS PARA LA TOTALIDAD SOLICITADA DE CARGOS. En caso de que el candidato no pueda expresar su aceptación mediante firma en el presente formulario, deberá completar sus datos y expresar su aceptación mediante una carta a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.
Los postulantes de esta lista quedan excluidos como avals de la misma.*