

# Elecciones 2024 - Facultad de Arte

Presentación de lista a:

## CONSEJO SUPERIOR ALUMNOS

Nombre de Agrupación: .....

Número de Lista: .....

Firma y aclaración de Apoderado de Lista: .....

eMail y Teléfono de contacto:.....

### Candidatos: (un titular y un suplente)

	Titular	Suplente
	Apellido y Nombres:	Apellido y Nombres:
<b>1</b>	DNI:	DNI:
	Firma:	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 o mail a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.

# Elecciones 2024 - Facultad de Arte

Presentación de lista a:

## CONSEJO ACADÉMICO ALUMNOS

Nombre de Agrupación: .....

Número de Lista: .....

Firma y aclaración de Apoderado de Lista: .....

eMail y Teléfono de contacto: .....

### Candidatos: (cuatro titulares y cuatro suplentes)

	<b>Titular</b>	<b>Suplente</b>
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:

*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 o mail a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.*

# Elecciones 2024 - Facultad de Arte

Presentación de lista a:

## CONSEJO DE CARRERA DE TEATRO

### ALUMNOS

Nombre de Agrupación: .....

Número de Lista: .....

Firma y aclaración de Apoderado de Lista: .....

eMail y Teléfono de contacto: .....

### Candidatos: (Tres titulares y tres suplentes)

	Titular	Suplente
<b>1</b>	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:
<b>2</b>	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:
<b>3</b>	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 o mail a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.*

# Elecciones 2024 - Facultad de Arte

Presentación de lista a:

## CONSEJO DE CARRERA DE R.I.A.A.

### ALUMNOS

Nombre de Agrupación: .....

Número de Lista: .....

Firma y aclaración de Apoderado de Lista: .....

eMail y Teléfono de contacto: .....

### Candidatos: (Tres titulares y tres suplentes)

	Titular	Suplente
<b>1</b>	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:
<b>2</b>	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:	Apellido y Nombres:  DNI:  Firma:
<b>3</b>	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 o mail a la Junta Electoral, afirmando integrar la lista junto con sus datos personales, lista que integra, consejo al que se postula y firma.*