

FICHA para INSCRIPCIÓN DE LISTA

A las y los integrantes de la COMISIÓN ELECTORAL del IFDCVM creada por Resolución Rectoral N° 24/2025 para Elección de CENTRO DE ESTUDIANTES / Representante alumna/o al Consejo Asesor y Representante alumna/o al Consejo Académico a realizarse el 5 de noviembre de 2025.

NOMBRE DE LA LISTA: _____ **Color:** _____

Apoderada/o:(nombre) _____ **(mail)** _____ **(Tel)** _____

El o la apoderado/a puede ser una de las 12 personas integrante de la lista. Las comunicaciones de la Comisión Electoral se dirigirán desde y hacia la persona designada "APODERADA/O".

Candidatas/os

Presidenta/e de Centro de Estudiantes:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Vice Presidenta/e de Centro de Estudiantes:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Secretaria/o de Centro de Estudiantes:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Secretaria/o de Centro de Estudiantes:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Secretaria/o de Centro de Estudiantes:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Secretaria/o Suplente de Centro de Estudiantes:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Representante al CONSEJO ASESOR:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Representante SUPLENTE 1 al CONSEJO ASESOR:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Representante SUPLENTE 2 al CONSEJO ASESOR:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Representante al CONSEJO ACADÉMICO:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Representante SUPLENTE 1 al CONSEJO ACADÉMICO:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

Representante SUPLENTE 2 al CONSEJO ACADÉMICO:

Nombre y Apellido	N° DNI	e-mail	Tel	Carrera

La lista propuesta debe respetar la paridad de género, integrándose de manera igualitaria entre género femenino y masculino. A los efectos, se considerará el género que consta en el Documento Nacional de Identidad del o la postulante.

Firma de APODERADA/O