



ELECCIONES DE REPRESENTANTES EN JUNTA DE FACULTAD

PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS

El/Los abajo firmante/s, estudiante/s de la Facultad de Educación y Trabajo Social, de acuerdo con lo establecido en la normativa de aplicación, y mediante el presente escrito, procede/n a la presentación de su CANDIDATURA por el Cuerpo Electoral de Estudiantes a las Elecciones a Representantes en Junta de Facultad (convocadas por resolución decanal de 8 de febrero de 2024)

NOMBRE DE LA CANDIDATURA (OPCIONAL):

TITULARES

Orden en la candidatura .- 1
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 2
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 3
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:



TITULARES

Orden Candidatura.- 4
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 5
Nombre Apellidos:
E- mail
Teléfono de contacto:

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 6
Nombre Apellidos:
E- mail
Teléfono de contacto:

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 7
Nombre Apellidos:
Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:



TITULARES

Orden en la candidatura.- 8
Nombre Apellidos:
Teléfono de contacto: E- mail
DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 9
Nombre Apellidos:
Teléfono de contacto: E- mail
DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 10
Nombre Apellidos:
Teléfono de contacto: E- mail
DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 11
Nombre Apellidos:
Teléfono de contacto: E- mail
DNI: FIRMA:



TITULARES

Orden en la candidatura.- 12

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 13

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 14

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 15

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:



TITULARES

Orden en la candidatura.- 16	
Nombre Apellidos:	
Teléfono de contacto:	E- mail
DNI:	FIRMA:

Orden en la candidatura.- 17	
Nombre Apellidos:	
Teléfono de contacto:	E- mail
DNI:	FIRMA:

Orden en la candidatura.- 18	
Nombre Apellidos:	
Teléfono de contacto:	E- mail
DNI:	FIRMA:

SUPLENTES

Orden en la candidatura .- 1	
Nombre Apellidos:	
Teléfono de contacto:	E- mail
DNI:	FIRMA:



SUPLENTES

Orden en la candidatura.- 2

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 3

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden Candidatura.- 4

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 5

Nombre Apellidos: Teléfono

de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:



SUPLENTES

Orden en la candidatura.- 6
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 7
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 8
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:

Orden en la candidatura.- 9
Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto: E- mail

DNI: FIRMA:



SUPLENTES

Orden en la candidatura.- 10

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 11

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 12

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 13

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:



SUPLENTES

Orden en la candidatura.- 14

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 15

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 16

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

Orden en la candidatura.- 17

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:



SUPLENTES

Orden en la candidatura.- 18

Nombre Apellidos:

Teléfono de contacto:

E- mail

DNI:

FIRMA:

(Debe registrarse en el Registro auxiliar de la Facultad de Educación y Trabajo Social)

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ELECTORAL