



Ciudad Autónoma de Buenos Aires,.....

A la Junta Electoral del ISP “Dr. Joaquín V. González”:

Se eleva para su consideración la presentación de la Lista N° con la denominación para las elecciones de representantes del claustro **Estudiantil** para el Consejo Directivo de la institución a realizarse los días 14, 15 y 16 de octubre de 2025

La lista de candidatos estará conformada de la siguiente manera:

TITULARES				
	Apellido	Nombre	DNI	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

SUPLENTE				
	Apellido	Nombre	DNI	Firma
1				
2				
3				
4				

Apoderado

Apellido y Nombre: _____

Correo: _____

Celular: _____

DNI. : _____

.....
Firma

Apoderado

Apellido y Nombre: _____

Correo: _____

Celular: _____

DNI. : _____

.....
Firma

Recibido

Firma _____

Aclaración _____

Fecha y Hora _____

Los abajo firmantes avalan la Lista N° de los candidatos del claustro **Estudiantil** para el Consejo Directivo en las elecciones a realizarse los días 14, 15 y 16 de Octubre del 2025.

N°	Apellido y Nombre	DNI	Carrera	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				