

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de Octubre del 2018

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

Por medio de la presente hago presentación de la Lista N°..... con la denominación de "....." para las elecciones de claustro estudiantil para el Consejo Directivo de la Institución a realizarse los días 17, 18 y 19 de Octubre.

La lista de candidatos estará conformada de la siguiente manera:

Titulares						
	Apellido	Nombre	DNI	Carrera	Cohorte	Firma
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
Suplentes						
	Apellido	Nombre	DNI	Carrera	Cohorte	Firma
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						

El Señor/a Auspiciara de apoderado/a de la presente lista para la mediación con la junta electoral.

Datos del Apoderado/a					
Apellido	Nombre	DNI	Carrera	Cohorte	Firma
Contacto					

Los abajo firmantes avalan la Lista N°
 para las elecciones de claustro estudiantil para el Consejo Directivo de la Institución a
 realizarse los días 17, 18 y 19 de Octubre.

	Apellido	Nombre	DNI	Carrera	Cohorte	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°						

Nota: La cantidad mínima obligatoria es de 20 avales

