

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de Octubre del 2018

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

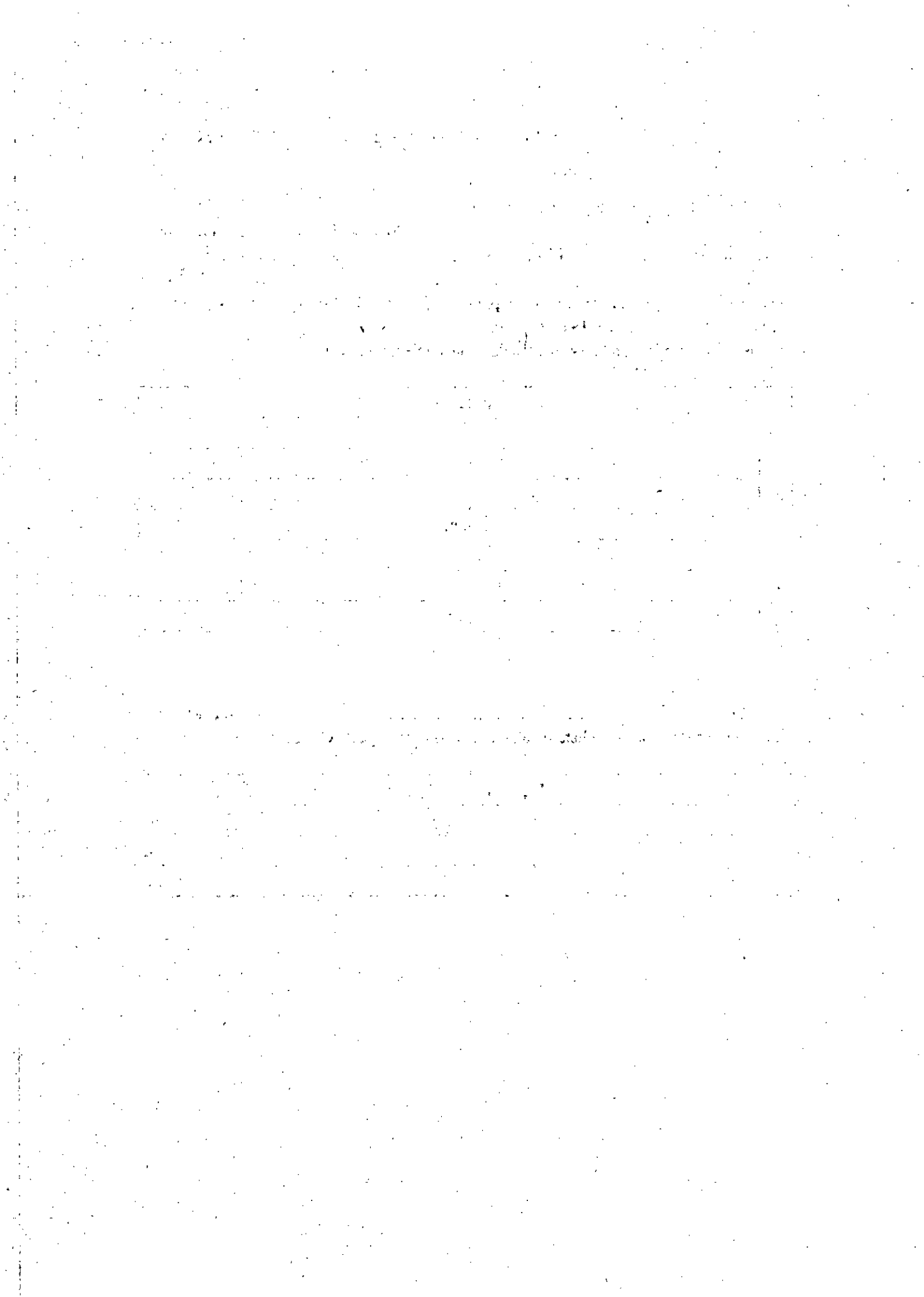
Por medio de la presente hago presentación de la Lista N°..... con la denominación de "....." para las elecciones de claustro graduado para el Consejo Directivo de la Institución a realizarse los días 17, 18 y 19 de Octubre.

La lista de candidatos estará conformada de la siguiente manera:

Suplentes					
	Apellido	Nombre	DNI	Carrera	Firma
1°					
2°					
Suplentes					
	Apellido	Nombre	DNI	Carrera	Firma
1°					
2°					

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

Datos del Apoderado				
Apellido	Nombre	DNI	Carrera	Firma
Contacto				



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

	Apellido	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°					

Nota: La cantidad mínima obligatoria es de 20 avales

