



"CANDIDATOS A REPRESENTANTES POR EL CLAUSTRO DE PROFESORES AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE _____ PARA LAS ELECCIONES A DESARROLLARSE LOS DÍAS 29, 30 Y 31 DE OCTUBRE DE 2025."

Numero de Lista: _____ Nombre de Lista: _____

Cargo	Nombre y Apellido	DNI	Correo Electrónico	Firma
CANDIDATOS A CONSEJO DIRECTIVO Y ASAMBLEA UNIVERSITARIA				
TITULARES				
1° CONSEJERO TITULAR				
2° CONSEJERO TITULAR				
3° CONSEJERO TITULAR				
4° CONSEJERO TITULAR				
5° CONSEJERO TITULAR				
6° CONSEJERO TITULAR				
7° CONSEJERO TITULAR				
SUPLENTE				
1° CONSEJERO SUPLENTE				
2° CONSEJERO SUPLENTE				
3° CONSEJERO SUPLENTE				
4° CONSEJERO SUPLENTE				
5° CONSEJERO SUPLENTE				
6° CONSEJERO SUPLENTE				
7° CONSEJERO SUPLENTE				
CANDIDATOS AL CONSEJO SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD				
Titular				
Suplente				

Firma del Apoderado: _____ Aclaración: _____ Domicilio Electrónico*: _____

* Constituyo domicilio electrónico a todo efecto para eventuales notificaciones conforme art. 20 Ordenanza 101 del Consejo Superior de la Universidad