



**CANDIDATOS A REPRESENTANTES POR EL CLAUSTRO DE ESTUDIANTES AL CONSEJO
DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE _____
PARA LAS ELECCIONES A DESARROLLARSE LOS DIAS 5, 6 Y 7 DE NOVIEMBRE DE 2025.**

Numero de Lista: _____

Nombre de Lista: _____

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

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