



UCM - Elecciones 2018

CONSEJO DE DEPARTAMENTO

REPRESENTANTES DEL SECTOR DE ESTUDIANTES

CANDIDATURA

DATOS DEL TITULAR

D./D^a DNI

Domicilio C.P.

Localidad y Provincia

Dirección de e-mail:..... Teléfono:.....

Asignatura en la que está matriculado

Curso en el que está matriculado/a

DATOS DEL SUPLENTE (en su caso)

D./D^a DNI

Domicilio C.P.

Localidad y Provincia

Dirección de e-mail:..... Teléfono:.....

Asignatura en la que está matriculado.....

Curso en el que está matriculado/a

Presento mi candidatura por el SECTOR DE ESTUDIANTES

Madrid a.....de.....de

Firma del Titular

Firma del Suplente

Asociación, agrupación o agrupación de asociaciones a la que pertenece (rellenar sólo si desea que conste).....

VºBº del Presidente o representante de la Agrupación

Sr./a. Presidente/a de la Junta Electoral del Departamento de