



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

ANEXO II

ELECCIONES 2016

REPRESENTANTES EN LA DELEGACIÓN DE ESTUDIANTES

CANDIDATURA

DATOS DEL TITULAR
D./D. ^a
DNI:
Domicilio:
Localidad, Provincia y C.P.
Facultad o Centro al que pertenece:
Correo electrónico (UCM):
Teléfono:

- SECTOR CLAUSTRO UNIVERSITARIO
- SECTOR JUNTA DE FACULTAD
- SECTOR CENTRO ADSCRITO

DATOS DEL SUPLENTE (en su caso)
D./D. ^a
DNI:
Domicilio:
Localidad, Provincia y C.P.
Facultad o Centro al que pertenece:
Correo electrónico (UCM):
Teléfono:

Presento mi candidatura a la DELEGACIÓN DE ESTUDIANTES.

Madrid,

Firma del Titular

Firma del Suplente

SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA JUNTA ELECTORAL DE: _____