**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE LOS ALUMNOS**

**ANTE EL CONSEJO INTERNO**

**PERIODO 2024-2026**

### SOLICITUD DE REGISTRO DE REPRESENTANTE DE FÓRMULA

###  DURANTE EL PROCESO ELECTORAL

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD ACADÉMICA** | ***PLANTEL 2 “ERASMO CASTELLANOS QUINTO"******Grado Turno*** |

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE |  |  |
|  |  |  |
| ***apellido paterno*** | ***apellido materno*** | ***nombre(s)*** |
| *DIRECCIÓN* |
|  |  |  |
| ***Calle*** | ***número*** | ***Interior*** |
|  |
|  |  |  |  |
| ***colonia*** | ***delegación o municipio*** | ***código postal*** | ***correo electrónico*** |
| *TELÉFONOS* |
|  |  |  |  |
| ***domicilio*** | ***oficina*** | ***Celular*** | ***radio localizador*** |

ATENTAMENTE

“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**LOS INTEGRANTES DE LA FÓRMULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| PROPIETARIO (nombre y firma) |  | SUPLENTE (nombre y firma) |

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección