**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**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”******COLEGIO DE:***  |

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

|  |
| --- |
|  |
| NOMBRE |  |  |
|  |  |  |
| ***apellido paterno*** | ***apellido materno*** | ***nombre(s)*** |
| *DIRECCIÓN* |
|  |  |  |
| ***calle*** | ***Número*** | ***Interior*** |
|  |
|  |  |  |
| ***colonia*** | ***delegación o municipio*** | ***código postal*** |
| *TELÉFONOS* |
|  |  |  |  |
| ***domicilio*** | ***oficina*** | ***celular*** | ***correo electrónico*** |

**ATENTAMENTE**

**LOS INTEGRANTES DE LA FÓRMULA**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(fecha)

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección