**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