



Formulario para PRESENTACIÓN de LISTA de CANDIDATOS Estamento EGRESADOS

Candidatos a Consejo SUPERIOR

UNIDAD ACADEMICA

Denominación de LISTA

Consejero TITULAR

Nombre/s y Apellido/s	N° de DOCUMENTO	Firma de Aceptación de CANDIDATURA
1		

Nota: Completar con letra IMPRENTA MAYUSCULA

Consejero SUPLENTE

Nombre/s y Apellido/s	N° de DOCUMENTO	Firma de Aceptación de CANDIDATURA
1		

Nota: Completar con letra IMPRENTA MAYUSCULA

Firma Apoderado

Formulario para PRESENTACIÓN de LISTA de CANDIDATOS Estamento EGRESADOS

Candidatos a Consejo DIRECTIVO

UNIDAD ACADÉMICA

ESCUELA UNIVERSITARIA de CIENCIAS de la SALUD

Denominación de LISTA**Consejero TITULAR**

Nombre/s y Apellido/s	N° de DOCUMENTO	Firma de Aceptación de CANDIDATURA
1		

Nota: Completar con letra IMPRENTA MAYUSCULA

Consejero SUPLENTE

Nombre/s y Apellido/s	N° de DOCUMENTO	Firma de Aceptación de CANDIDATURA
1		

Firma Apoderado