**ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DEL PROFESORADO ANTE EL**

**CONSEJO TÉCNICO DE LA ENP**

#### PERIODO 2023 – 2027

### SOLICITUD DE REGISTRO DE REPRESENTANTE DE FÓRMULA

### DURANTE EL PROCESO ELECTORAL

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD ACADÉMICA** | ***ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA***  ***COLEGIO DE: MORFOLOGÍA, FISIOLOGÍA Y SALUD*** |

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| NOMBRE | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
| ***apellido paterno*** | | ***apellido materno*** | | | ***nombre(s)*** | | | | |
| *DIRECCIÓN* | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  |
| ***calle*** | | | | | | ***Número*** | | | ***Interior*** |
|  | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | |
| ***colonia*** | | | ***alcaldía 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