



## Buenos Aires,

| Sres. Miembros de la Junta Electoral Facultad de Ciencias Sociales  S |                      |                       |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Por la presente elevamos                                              | la nómina de candida | ntos para integrar la |
| Lista Nº                                                              |                      |                       |
| para las elecciones de renovación del c                               | laustro de GRADUA    | DOS DE LA JUNTA       |
| DE LA CARRERA DE                                                      |                      |                       |
| Apellido y Nombre                                                     | DNI                  | Firma                 |
| 1º Titular                                                            |                      |                       |
| 2º Titular                                                            |                      |                       |
| 3º Titular                                                            |                      |                       |
| 4º Titular                                                            |                      |                       |
| 5º Titular                                                            |                      |                       |
| 1º Suplente                                                           |                      |                       |
| 2º Suplente                                                           |                      |                       |
| 3º Suplente                                                           |                      |                       |
| 4º Suplente                                                           |                      |                       |
| 5º Suplente                                                           |                      |                       |
| Apoderado                                                             |                      |                       |
| Teléfono del Apoderado:                                               |                      |                       |
| Mail:                                                                 |                      |                       |