

AVAL DE CONFORMIDAD DE LAS Y LOS CANDIDATOS DE LISTA ANTE LA JUNTA ELECTORAL DE ATUNA

Número de Lista:.....

Agrupación:.....

Por la presente el/la afiliado/a:.....,

con número de DNI:....., presto mi conformidad para postularme como candidato/a

a Delegado/a Titular, asimismo me acompaña en la lista el/la afiliado/a:.....

..... con número de DNI:....., quien

también presta su conformidad como candidato/a a **Delegado/a Suplente**, ambos para el periodo

02/09/2022 al 02/09/2024, por la Unidad Académica/Administrativa

en las elecciones a realizarse el día:

Firma del/la **Delegado/a Titular**:.....

Aclaración:.....

Firma del/la **Delegado/a Suplente**:.....

Aclaración:.....