



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
Secretaría General

E - 01

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS

REPRESENTACIÓN DE

DIRECTORES DE PROGRAMA ANTE CONSEJO ACADEMICO

FECHA DE INSCRIPCIÓN		
Día	Mes	Año

Hora: _____

Nombres y Apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Dirección electrónica:

FIRMA	Nº DE IDENTIFICACIÓN

Para tal fin presento:

Nº	DOCUMENTOS
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
TOTAL, DE FOLIOS	

ESPACIO RESERVADO PARA LA SECRETARÍA GENERAL

Nº RADICACIÓN	FIRMA SECRETARIO GENERAL
---------------	-----------------------------