****

**ELECCIONES LOCALES 2023**

**UTN - Facultad Regional La Rioja**

Ministerio de Educación

Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional La Rioja

**FORMULARIO 2**

**ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA**

Conste por la presente que doy conformidad para integrar la Lista: ………………………………………… del Claustro: ……………………..., Especialidad (excepto NO Docentes): ………………………………………

Apellido y nombre: …………………………………………………...............

Tipo y n° de documento: ……………………………………………………..

Domicilio y teléfono: …………………………………………………………

Correo electrónico: …………………………………………………………...

……………………………..

Firma