**ELECCIÓN DE CONSEJEROS ACADÉMICOS REPRESENTANTES**

**DE LOS ALUMNOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**DEL ÁREA DE CAABQYS**

**PERIODO 2024-2026**

#### SOLICITUD DE AJUSTE AL LISTADO DE ELEGIBLES

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD ACADÉMICA: | FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA |
|  |  |

Comisión Local de Vigilancia de la Elección:

El que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de cuenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita, atentamente, se autorice el ajuste correspondiente al listado de elegibles a fin de que se incluya mi nombre en el mismo toda vez que considero satisfacer los requisitos establecidos para ello en la Base \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Convocatoria emitida.

A fin de documentar el cumplimiento de los requisitos arriba mencionados exhibo originales y **anexo** copia de los siguientes documentos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atentamente

“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(fecha)*

El Solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nombre y firma)*

|  |  |
| --- | --- |
| Original.- | Comisión Local de Vigilancia de la Elección |
| Copias.- | El solicitante,  Paquete electoral,  Expediente de la elección que se acompaña por separado al paquete electoral. |