



Universidad Autónoma
de Madrid

VOTO POR CORREO

PROCESO ELECTORAL	DIRECCIÓN DE ESCUELA
COLEGIO	ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR
MESA	ÚNICA
SECTOR	<input type="checkbox"/> PROFESORADO DOCTOR CON VINCULACIÓN PERMANENTE <input type="checkbox"/> PROFESORADO PERMANENTE NO DOCTOR O PROFESORADO E INVESTIGADOR/A CON VINCULACIÓN NO PERMANENTE <input type="checkbox"/> PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR/A EN FORMACIÓN <input type="checkbox"/> PERSONAL TÉCNICO, DE GESTIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS <input type="checkbox"/> ESTUDIANTADO

Don/Doña.....

Con D.N.I./ Tarjeta de Identidad de Extranjero núm.....,

Manifiesta su voluntad de ejercer el voto por correo, conforme a lo dispuesto en el artículo 5 del Reglamento Electoral de la Universidad Autónoma de Madrid.

Y para que así conste, firmo en Madrid, a de de 202.....

Fdo.: