**ELECCIÓN DE CONSEJEROS TÉCNICOS REPRESENTANTE DE LAS Y LOS ALUMNOS, ANTE EL H. CONSEJO TÉCNICO DE LA ESCUELA NACIONAL DE LENGUAS, LINGÜÍSTICA Y TRADUCCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** | **2024-2026** |

### SOLICITUD DE REGISTRO DE REPRESENTANTE DE FÓRMULA

### DURANTE EL PROCESO ELECTORAL

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD ACADÉMICA** | **ESCUELA NACIONAL DE LENGUAS, LINGÜÍSTICA Y TRADUCCIÓN** |

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| ***apellido paterno*** | | | ***Apellido materno*** | | | | ***nombre(s)*** | | | |
| *DIRECCIÓN* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  |
| ***Calle*** | | | | | | | | ***número*** | | ***interior*** |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | |
| ***colonia*** | ***delegación o municipio*** | | | ***código postal*** | | ***correo electrónico*** | | | | |
| *TELÉFONOS* | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | |
| ***domicilio*** | | ***oficina*** | | | ***celular*** | | | | ***otro*** | |

ATENTAMENTE

**"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"**

Ciudad Universitaria, Cd. Mx., a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

**LOS INTEGRANTES DE LA FÓRMULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| PROPIETARIO*(nombre y firma)* |  | SUPLENTE*(nombre y firma)* |

Original: Comisión Local de Vigilancia de la Elección