**ELECCIONES DE REPRESENTANTES EN LA JUNTA DE FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y LOGOPEDIA DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA 2024**

**PRESENTACIÓN DE CANDIDATURA**

**SECTOR: PERSONAL TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: | DNI: (adjuntar fotocopia |
| Dirección de correo electrónico (a efectos de notificaciones) | Fecha:……………………………………..Firma del candidato: |
| Teléfono:…………………………………………………. | Número de orden en la candidatura (indicar suplente en su caso)…………………………………………………. |

SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ELECTORAL DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y LOGOPEDIA