UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

eAM ESCUELA ARQUITECTURA MÁLAGA

ELECCIONES DE REPRESENTANTES EN LA JUNTA DE ESCUELA 2026
-ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE ARQUITECTURA-

PRESENTACIÓN DE CANDIDATURA

SECTOR: ESTUDIANTES

Denominación de la candidatura:

Anagrama:

☐ SI (se debe adjuntar a la presente para su reproducción en la papeleta de votación).

☐ NO

Integrantes de la candidatura:

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ELECTORAL DE LA E.T.S. DE ARQUITECTURA. UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

eAM ESCUELA ARQUITECTURA MÁLAGA

Integrantes de la candidatura:

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ELECTORAL DE LA E.T.S. DE ARQUITECTURA. UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

eAM ESCUELA ARQUITECTURA MÁLAGA

Integrantes de la candidatura:

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I. .
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

Apellidos:		Nombre:	D.N.I.
Domicilio (a efectos de notificación).			Firma del candidato/a:
Código Postal y Localidad:	Teléfono nº:	Correo electrónico:	

SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN ELECTORAL DE LA E.T.S. DE ARQUITECTURA. UNIVERSIDAD DE MÁLAGA