**ELECCIÓN DE CONSEJERAS/OS ESTUDIANTILES ANTE EL CER y el Consejo de Convivencia**

**PARA EL PERÍODO 01 de DICIEMBRE de 2024 al 30 de NOVIEMBRE de 2025**

**(Fecha de Comicio: 07 de Noviembre de 2024)**

**Ref: Presentación de Lista de Candidata/os**

Buenos Aires, 29 de Octubre de 2024

Señora Rectora

Prof. Ana María Barral

Me dirijo a Usted, en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 4º del Anexo II del Reglamento Electoral, a los efectos de presentar la nómina de Candidatas/os de la **Lista Nº XXX**, **(Nombre de la Lista),** cuya oficialización se solicita por la presente, a los efectos de postularse en estas elecciones de Consejeras/os estudiantiles ante el CER y el Consejo de Convivencia, para el período 01 de Diciembre de 2024 al 30 de Noviembre de 2025.

Adjunto a la presente, se acompañan las correspondientes planillas con los avales a la Lista, exigidos por el Reglamento Electoral.

***Declaro que las y los candidatos consignados, y el/la suscripto/a, en su condición de Apoderado/a de Lista, cumplen con los requisitos exigidos al respecto por el artículo 3º del Anexo II del Reglamento Electoral (ser estudiantes regulares de esta Escuela; estar cursando o tener aprobado el tercer año de estudios; y, tener cumplidos, o cumplir la edad de 16 años durante el Ciclo Lectivo correspondiente al año 2024).***

***Declaro asimismo que conforme las normas que reglamentas las presentes elecciones, ninguna/o de las/os candidatas/os puede ser al mismo tiempo candidata/o, y apoderada/o de esta Lista***

En consecuencia, solicito la oficialización de la lista, y de sus candidatos/as que a continuación se exponen:

**LISTA Nº XXX**

**DENOMINACIÓN: Nombre de la Lista**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  **Orden** | **APELLIDO y NOMBRES** | **Nº**  **DOCUMENTO** | **AÑO-DIV**  **TURNO** | **FIRMA** |
| **CANDIDATOS TITULARES CER** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX | **Xº, Xª, TX** |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 04 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| **CANDIDATOS SUPLENTES CER** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 04 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |

FIRMA DEL APODERADO/A DE LISTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE DEL APODERADO/A DE LISTA:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

E-mail:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  **Orden** | **APELLIDO y NOMBRES** | **Nº**  **DOCUMENTO** | **AÑO-DIV**  **TURNO** | **FIRMA** |
| **CANDIDATOS TITULARES CC TM** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX | **Xº, Xª, TX** |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| **CANDIDATOS SUPLENTES CC TM** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  **Orden** | **APELLIDO y NOMBRES** | **Nº**  **DOCUMENTO** | **AÑO-DIV**  **TURNO** | **FIRMA** |
| **CANDIDATOS TITULARES CC TT** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX | **Xº, Xª, TX** |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| **CANDIDATOS SUPLENTES CC TT** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  **Orden** | **APELLIDO y NOMBRES** | **Nº**  **DOCUMENTO** | **AÑO-DIV**  **TURNO** | **FIRMA** |
| **CANDIDATOS TITULARES CC TV** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX | **Xº, Xª, TX** |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| **CANDIDATOS SUPLENTES CC TV** | | | | |
| 01 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 02 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |
| 03 | **APELLIDO, Nombres completos** | DNI XX.XXX.XXX |  |  |

FIRMA DEL APODERADO/A DE LISTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE DEL APODERADO/A DE LISTA:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

E-mail: