Los abajo firmantes, DOCENTES integrantes del padrón de electores para la elección de Coordinador de la Carrera…………………………………………………………………. avalamos la candidatura del/la Docente ………………………………………………………………… D.N.I.: ……………………………………….., para el acto eleccionario de los días 4 y 5 de Noviembre de 2025.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE** | **DNI** | **LEGAJO** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |