

*Solicitud de registro*

**ELECCIÓN DE PERSONAS CONSEJE**

**SOLICITUD DE REGISTRO PARA ELECCIÓN DE PERSONAS CONSEJERAS**

**DE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DE LA PERSONA ASPIRANTE** |
| Persona servidora pública ( )  Estudiante ( ) |
| Nombre completo de la persona aspirante: |
| Puesto, cargo o carrera: |
| Domicilio: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma |

