

**Anexo N ° 4**  
**REPRESENTACIÓN DOCENTE**

**Inscripción de Fiscales**

**PARTE I. MARQUE CON “X” E INDIQUE:**

Puesto del candidato a representar:

Representante Docente ante el Consejo Asesor de la Carrera: (Nombre carrera)

Marque el lugar en que realiza la inscripción:

Sede Central de Alajuela.

Sede Regional del Pacífico.

Sede Regional de Guanacaste.

Sede Regional de San Carlos.

**PARTE II. DATOS PERSONALES DEL FISCAL**

Género:  Masculino

Femenino

\_\_\_\_\_  
Primer apellido

\_\_\_\_\_  
Segundo apellido

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

Número de la cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Fotocopia de la cédula de identidad (ambos lados):

No Presentó

Sí, presento

Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
(para notificaciones sobre el proceso)

\_\_\_\_\_  
Teléfono celular

\_\_\_\_\_  
Teléfono de habitación

\_\_\_\_\_  
Teléfono de oficina

Marque el horario en que fiscalizará el día de la votación:

( ) Mañana y tarde: 7:00 a.m. a 3:00 p.m.

( ) Tarde y noche: 3:00 p.m. a 9:00 p.m.

**Nota: El candidato puede ser su propio fiscal el día de las votaciones.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del fiscal**

\_\_\_\_\_  
**Firma del candidato**