

Anexo N ° 4 Inscripción de Fiscales

Marque el puesto en el que participará el candidato al que representará (solo debe marcar una opción)

- Representante Director (a) de Carrera.
 Representante Docente.
 Representante Estudiantil ante el Consejo Asesor de Carrera.

Marque el lugar en que realiza la inscripción:

- CFPTE, Desamparados de Alajuela.
 CFPTE, Recinto El Roble de Puntarenas.
 CFPTE, Recinto Liberia de Guanacaste.
 CFPTE, Sede San Carlos.

DATOS PERSONALES DEL FISCAL

Género: Masculino Femenino

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Número de cédula o identidad: _____
(Fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados)

Teléfono celular

Teléfono de habitación

Teléfono de oficina

Correo electrónico: _____
(para notificaciones sobre el proceso)

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

() Mañana: 9:00 a.m. a 1:00 p.m.

() Tarde: 1:00 p.m. a 4:00 p.m.

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

Firma del fiscal titular

Firma del candidato