

Anexo N ° 4

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 de Atenas.
 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: 11:00 a.m. a 3:00 p.m.

() Tarde y noche: 3:00 p.m. a 7:00 p.m.

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

Firma del fiscal

Firma del candidato