

Anexo N ° 5
REPRESENTACIÓN DOCENTE

Inscripción de Miembros de Mesa

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 Guanacaste.

Sede Regional del Pacífico.

Sede Regional de San Carlos

PARTE II. DATOS DEL MIEMBRO DE MESA TITULAR

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.

Firma miembro de mesa

Firma del candidato

