



**VOTO POR CORREO**

Proceso Electoral	DIRECTOR O DIRECTORA DE ESCUELA
Colegio	ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR
Mesa	ÚNICA
SECTOR	Profesores con vinculación permanente <input type="checkbox"/> Profesores e investigadores con vinculación no permanente <input type="checkbox"/> Personal docente e investigador en formación <input type="checkbox"/> Estudiantes <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>

Don/Doña.....

Con D.N.I./ Tarjeta de Identidad de Extranjero núm.....,

Manifiesta su voluntad de ejercer el voto por correo, conforme a lo dispuesto en el artículo 5 del Reglamento Electoral de la Universidad Autónoma de Madrid.

Y para que así conste, firmo en Madrid, a ..... de ..... de 202.....

Fdo.: .....