**VOTO POR CORREO**

**Elecciones Rector/a**

**SECRETARIA GENERAL UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID**

**C/ Einstein nº 3, 28049 Madrid.**

**Edificio del Rectorado**

NOMBRE COMPLETO DEL ELECTOR: …………………………………………………………………………………………………

FACULTAD/ESCUELA: …………………………………………………………………………………………………………………….