



ELECCIONES DE REPRESENTANTES DE ESTUDIANTES EN JUNTA DE ESCUELA

CANDIDATURA _____

Responsable de candidatura _____

Teléfono de contacto _____ correo electrónico _____

| Nº | Apellidos y nombre | NIP | FIRMA |
|----|--------------------|-----|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Zaragoza, a de septiembre de 2023

Fdo.: _____

Sr. Presidente de la Junta Electoral de la EINA