



ELECCIONES 2023

Planilla de Lista de Candidatos

Estamento Estudiantil

N° Lista:14.....(en números y en letras) *Catorce*.....

Denominación:

Lista: *14 de Octubre*.....

Carrera de: *Licenciatura en Trabajo Social*.....

- Se confeccionará una planilla por cada Carrera de la Lista si hubiera más de una; en cuyo caso, podrá aclararse que los candidatos correspondientes al Consejo Superior se encuentran consignados en una de ellas, debiendo indicarse en cual de las Carreras presentadas por la Lista.
- Se recuerda que la presentación de un segundo conjunto de candidatos suplentes equivalente a la cantidad de titulares es opcional y en ambos casos, deberá respetarse el orden intercalado de género de acuerdo al orden del/de los candidatos titulares y en orden indistinto comenzando ya sea por mujer o por varón, salvo cuando la instancia de representación fuera de un único candidato titular y el orden del género del/de los suplentes, será de acuerdo al género del primero.

N°	Tit./Sup.	Genero	Apellido/s y Nombre/s	D.N.I.	Firma
CONSEJO SUPERIOR					
1	Titular				
2	Titular				
3	Suplente				
4	Suplente				
5	Suplente				
6	Suplente				

N°	Tit./Sup.	Genero	Apellido/s y Nombre/s	D.N.I.	Firma
CONSEJO DEL DEPARTAMENTO DE					
1	Titular				
2	Suplente				
3	Suplente				

Universidad Nacional de Moreno

N°	Tit./Sup.	Genero	Apellido/s y Nombre/s	D.N.I.	Firma
CONSEJO ASESOR DE CARRERA DE Lic... Trabajo Social					
1	Titular	M	Salas Noah	43 391589	<i>Salas</i>
2	Suplente				
3	Suplente				

N°	Tit./Sup.	Genero	Apellido/s y Nombre/s	D.N.I.	Firma
CONSEJO ASESOR DE CARRERA DE					
1	Titular				
2	Suplente				
3	Suplente				

N°	Tit./Sup.	Genero	Apellido/s y Nombre/s	D.N.I.	Firma
CONSEJO ASESOR DE CARRERA DE					
1	Titular				
2	Suplente				
3	Suplente				

N°	Tit./Sup.	Genero	Apellido/s y Nombre/s	D.N.I.	Firma
CONSEJO ASESOR DE CARRERA DE					
1	Titular				
2	Suplente				
3	Suplente				

Declaro que la presente Lista de Candidatos se ajusta a las previsiones del Capitulo V del REGLAMENTO ELECTORAL aprobado por la Resolución UNM-CS N° 634/20 y sus modificatorias.

Firma del Apoderado Titular: *[Firma]*
 Aclaración: *Latoro Leana Arce*
 Documento de Identidad – Tipo y N°: *DNI 45 076 319*

Firma del Apoderado Suplente: *[Firma]*
 Aclaración: *Gomez Ezequiel*
 Documento de Identidad – Tipo y N°: *DNI 36 288 150*