 **ELECCIONES JUNTAS DE FACULTAD**

**OPCIÓN DE CENSO**

**(Duplicidad de sectores)**

| Nombre y apellidos: |
| --- |
| DNI: |
| Domicilio: |
| Teléfono:       Correo electrónico (UCM): |
|  |
| **Sectores a los que pertenezco:** |
|  |
| **Solicito ejercer el voto en el censo correspondiente al sector:** |

Madrid,

Firma:

Sr. Presidente de la Junta Electoral de la Facultad de