 **ELECCIONES JUNTAS DE FACULTAD**

**OPCIÓN DE CENSO**

**(Duplicidad de sectores)**

| Nombre y apellidos:       |
| --- |
| DNI:       |
| Domicilio:       |
| Teléfono:       Correo electrónico (UCM):       |
|  |
| **Sectores a los que pertenezco:** 1.
2.
 |
|  |
| **Solicito ejercer el voto en el censo correspondiente al sector:** |

Madrid,

Firma:

Sr. Presidente de la Junta Electoral de la Facultad de