



**ACTA DE LA MESA ELECTORAL DE CLASE PARA LAS ELECCIONES DE
DELEGADO DE CLASE DEL CURSO 2018-2019**

Mesa:

Presidente: _____

Secretario: _____

Vocal: _____

Clase: _____

Hora de elección: _____

Fecha de elección: _____

CENTRO _____ **Titulación** _____

Especialidad: _____ **Curso:** _____

Grupo: _____

Resultados:

Apellidos y Nombre	Nº Votos

Observaciones:

Firmas:

Presidente

Secretario

Vocal

Delegació d'Alumnes

Universitat Politècnica de València
Edifici 4K. Camí de Vera, s/n, 46022 València
Tel. +34 963 874 080 • Fax +34 963 877 908
dalumnos@upvnet.upv.es
www.daupv.upv.es



DATOS DE LOS DELEGADOS DE CLASE ELECTOS

Apellidos y Nombre: _____

DNI: _____ Año de acceso: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

Teléfono Móvil: _____

Escuela: _____ Titulación: _____

Especialidad: _____ Curso: _____

Grupo: _____

Me doy por informado por parte de la Delegación de Alumnos y, por tanto, acepto mis deberes y derechos.

FIRMA: _____