



ELECCIONES A DIRECTOR DE CENTRO DE LA ETSII

Solicitud de voto no presencial

SOLICITANTE:

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Domicilio a efectos de notificaciones:

**MANIFIESTA SU DERECHO A EJERCER
EL VOTO NO PRESENCIAL**

Fdo/.....

Fecha.....

SR. PRESIDENTE DE LA MESA ELECTORAL PARA LA ELECCIÓN A DIRECTOR DE LA
ETSII.-