**ELECCIONES del 7 al 11 de Septiembre de 2020.**

**FORMULARIO INDIVIDUAL DE ACEPTACIÓN DE CARGO**

**CONSEJO ASESOR DE CARRERA**

Por la presente, quien suscribe, ……..…………………………………………………., con DNI N°…..……………….…, acepto la postulación para ocupar el cargo de miembro titular/suplente al **Consejo Asesor de la Carrera** ………………..……………………………... de la Sede ………………., por el Claustro: Profesorado/Auxiliares de Docencia, Estudiantado ***(Tachar lo que NO corresponda).***

**Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son veraces; que reúno los requisitos para acceder al cargo al cual me postulo y manifiesto mi compromiso a respetar el ESTATUTO de la UNIVERSIDAD NACIONAL de RÍO NEGRO.**

Firma:………………………Aclaración: ……………………………………………….....

**Apoderado/a:…………..................................**

**JUNTA ELECTORAL - Belgrano 526. (CP 8500)-Viedma.**

**Correo electrónico:** juntaelectoralunrn@unrn.edu.ar