**ELECCIONES 09 al 13 de noviembre** **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: 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 de 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