**AVALES PARA LAS ELECCIONES DEL CLAUSTRO DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE**

Los abajo firmantes, docentes de la UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE, damos nuestro aval para la presentación de la Lista"............................................. ", para participar de las elecciones del Claustro Docente para elegir los miembros del **Consejo Consultivo** **del Instituto**…………………..……… para las Elecciones convocadas para los días 22 y 23 de mayo del año 2017.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDO Y NOMBRE | TIPO | DNI | CARRERA | FIRMA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |