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

Los abajo firmantes, estudiantes de la UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE, damos nuestro aval para la presentación de la Lista"............................................. ", para participar de las elecciones del Claustro Estudiantil para elegir los miembros del **Consejo Consultivo del Instituto……………………………..** para las Elecciones convocadas para los días 5, 6 y 7 de junio del año 2017.

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