



UNIVERSIDAD  
POLITÉCNICA  
DE MADRID

## Etiqueta de Registro



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID  
DELEGACIÓN DE ALUMNOS  
Procesos Electorales

**Interesado – Nombre y Apellidos:**

**Centro:**

**NIF/NIE:**

**E-Mail:**

**Teléfono:**

**-Asunto-**

Autorización de presentación de documentación.

**-Expone-**

Yo, D/Dña. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_,  
estudiante del centro arriba indicado AUTORIZO a D/Dña.  
\_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ a presentar en mi  
nombre la candidatura a \_\_\_\_\_ para las elecciones de  
representantes de estudiantes del curso 2023/2024.

En Madrid, a \_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Persona que Autoriza)

***A la atención del Sr./Sra. Presidente/a de la Comisión Electoral del Centro  
(y, en su caso, Sr./Sra. Presidente/a de la Comisión Electoral Central)***

Adjunto copia del Documento Nacional de Identidad



DELEGACIÓN DE ALUMNOS de la Universidad Politécnica de Madrid, Pº. de Juan XXIII, 11 (Rectorado UPM Ed. B). 28040 Madrid.  
Tfno.: 91 067 06 28 E-Mail: da.elecciones@upm.es



## CANDIDATURA A DELEGADO/A DE CENTRO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

De acuerdo a la convocatoria de elecciones para la renovación anual de los órganos unipersonales de representación estudiantil, según lo previsto en el artículo 27 del Reglamento Electoral de la Delegación de Alumnos de la Universidad Politécnica de Madrid, presento formalmente mi candidatura para ser admitido como candidato/a a Delegado/a de Centro.

Centro	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>
Tipo de documento	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte
Nº documento	<input type="text"/>
Teléfono móvil	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text" value="@alumnos.upm.es"/>
Centro	<input type="text"/>

Madrid, a      de      de

(firma y rúbrica)

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN ELECTORAL DEL CENTRO**

