



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 2024/2025.

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



UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID
DELEGACIÓN DE ALUMNOS
Candidatura a Delegado/a de Titulación

CANDIDATURA A DELEGADO/A DE TITULACIÓN 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 22 del Reglamento Electoral de la Delegación de Alumnos de la Universidad Politécnica de Madrid, presento formalmente mi candidatura para ser admitido/a como candidato/a a Delegado/a de Titulación.

Centro	
Titulación	
Apellidos	
Nombre	
Tipo de documento	☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte
Nº documento	
Teléfono móvil	
E-mail	@alumnos.upm.es

Madrid, a de de

(firma y rúbrica)

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



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