SOLICITUD DE INCLUSIÓN / OPCIÓN EN EL PADRÓN DE GRADUADOS

**............................... (LA PAMPA), ........ de ............................ de 20….-**

**Sr/a. Decano/a de la Facultad de ………………………..**

**SU DESPACHO**

El/la que suscribe ……………………………...……………………………………… Documento de Identidad Tipo …........... Nº ...……........................, con domicilio en .……........................................................ Tel./Celular: ………………...………. correo electrónico ……........................................................., GRADUADO/A en la Carrera de …...…………………………….......… de la Universidad solicita su INCLUSIÓN / OPCIÓN (tachar lo que no corresponda) en el Padrón de Graduados de la Facultad de ………………………..., para emitir el voto en la sede General Pico / Santa Rosa (tachar lo que no corresponda).

(\*) Adjunto a la presente, la pertinente documentación: SI / NO (tachar lo que no corresponda).

............................................................................

# Firma y aclaración

(\*) Si es graduado de otra Universidad distinta a la UNLPam, deberá adjuntar fotocopia certificada por Juez de Paz, Escribano o Policía, del título de grado.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Recibí de ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

solicitud de inclusión / opción en el Padrón de Graduados para las elecciones del año ...............

Fecha: ........./............/............

Hora: .............

Responsable:

.............................. ......................................

Firma Aclaración

Dependencia: Facultad / Rectorado (tachar lo que no corresponda)