

Anexo N ° 5 Inscripción de Miembros de Mesa

Marque el puesto en el que participará su candidato (solo debe marcar una opción)

- Representante Director (a) de Carrera.
 Representante Docente.
 Representante Estudiantil ante el Consejo Asesor de Carrera.

Marque el lugar en que realiza la inscripción:

- CFPTE, Desamparados de Alajuela.
 CFPTE, Recinto El Roble de Puntarenas.
 CFPTE, Recinto Liberia de Guanacaste.
 CFPTE, Sede San Carlos.

PARTE I. DATOS DEL MIEMBRO DE MESA TITULAR

Género: Masculino Femenino

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Número de cédula o identidad: _____

(Fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados)

Teléfono celular

Teléfono de habitación

Teléfono de oficina

Correo electrónico: _____

(para notificaciones sobre el proceso)

Indique el horario en que va a fiscalizar el día de la votación:

Mañana: _____ (7:30 a.m. a 1:00 p.m.)

Tarde: _____ (1:00 p.m. a 4:00 p.m.)

Firma del candidato

Firma del miembro de mesa

PARTE II. DATOS DEL MIEMBRO DE MESA SUPLENTE

Género: Masculino Femenino

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Número de cédula o identidad: _____

(Fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados)

Teléfono celular

Teléfono de habitación

Teléfono de oficina

Correo electrónico: _____
(para notificaciones sobre el proceso)

Indique el horario en que va a fiscalizar el día de la votación:

Mañana: _____ (7:30 a.m. a 1:00 p.m.)

Tarde: _____ (1:00 p.m. a 4:00 p.m.)

Firma del candidato

Firma del miembro de mesa

