

CONSULTA PARA LA SELECCIÓN DE LA TERNA PARA LA DESIGNACIÓN DE RECTOR PERÍODO 2016-2020.



F13 - RECLAMACIONES

<b>COMITÉ DE CONSULTA</b>													
<b>FORMATO DE RECLAMACIÓN</b>													
MESA DE VOTACIÓN N° _____													
<b>MARQUE CON UNA "X" LA CAUSAL PRESENTADA ANTE LA COMISIÓN ESCRUTADORA</b>													
<b>CAUSALES</b>													
MESAS DE VOTACIÓN FUNCIONANDO EN LUGAR NO AUTORIZADO	<input type="checkbox"/>												
ELECCIONES EN DIAS DISTINTOS A LOS SEÑALADOS POR ACUERDO ACADEMICO 049 DE 2016	<input type="checkbox"/>												
ACTAS DE JURADOS SIN FIRMAS	<input type="checkbox"/>												
VOTOS DESTRUIDOS O PERDIDOS Y NO EXISTE ACTA DE ESCRUTINIO	<input type="checkbox"/>												
EL NÚMERO DE SUFRAGANTES DE UNA MESA ES SUPERIOR AL DE PERSONAS APTAS PARA VOTAR	<input type="checkbox"/>												
JURADO ES CONYUGE O PARIENTE HASTA PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD O AFINIDAD O PRIMERO CIVIL DE UN CANDIDATO	<input type="checkbox"/>												
ACTAS DE ESCRUTINIOS CON ERRORES ARITMÉTICOS AL SUMAR VOTOS	<input type="checkbox"/>												
TACHADURAS, ENMENDADURAS O BORRONES EN EL ACTA DE ESCRUTINIO DE JURADOS	<input type="checkbox"/>												
OTROS:	<input type="checkbox"/>												
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none;"><b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECLAMANTE:</b> _____</td> <td style="width: 40%; border: none; text-align: center;"><b>RECIBIDO POR:</b></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><b>Número de Documento de Identidad:</b> _____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">TESTIGO _____</td> <td style="border: none; text-align: center;"><b>FIRMA DEL RECLAMANTE</b></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">CANDIDATO _____</td> <td style="border: none; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none; padding-top: 10px;"><b>FECHA DE SOLICITUD</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">DIA _____ MES _____ AÑO _____</td> </tr> </table>		<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECLAMANTE:</b> _____	<b>RECIBIDO POR:</b>	<b>Número de Documento de Identidad:</b> _____	_____	TESTIGO _____	<b>FIRMA DEL RECLAMANTE</b>	CANDIDATO _____	_____	<b>FECHA DE SOLICITUD</b>		DIA _____ MES _____ AÑO _____	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECLAMANTE:</b> _____	<b>RECIBIDO POR:</b>												
<b>Número de Documento de Identidad:</b> _____	_____												
TESTIGO _____	<b>FIRMA DEL RECLAMANTE</b>												
CANDIDATO _____	_____												
<b>FECHA DE SOLICITUD</b>													
DIA _____ MES _____ AÑO _____													