



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
TRIBUNAL ELECTORAL INDEPENDIENTE

E-mail: tei@fcmuna.edu.py
San Lorenzo – Paraguay

TACHAS Y/O RECLAMOS

...../...../2025

Señor
Profesor Doctor **ISAÍAS FRETES**
Presidente del Tribunal Electoral Independiente
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Asunción
Campus de la UNA – San Lorenzo

El/la que suscribe, _____, con Cédula de Identidad N° _____, se dirige a usted, y por su intermedio a los miembros del Tribunal Electoral Independiente (TEI) de la Facultad de Ciencias Médicas – UNA, a fin de presentar tachas y/o reclamos correspondientes al estamento individualizado a continuación, por los siguientes motivos:

Estamento: ☐ Docente ☐ No Docente ☐ Estudiantil

1. Nombres y Apellidos:

DICE:

DEBE DECIR:

2. Cédula de Identidad:

DICE:

DEBE DECIR:

3. Estamento:

DICE:

DEBE DECIR:

Estamento: ☐ Docente ☐ No Docente ☐ Estudiantil

4. Inclusión al Padrón (adjuntar fotocopia o escaneo de la cédula de identidad):

Nombres:

Apellidos:

C.I. N°:

Carrera: Sede:

Estamento: ☐ Docente ☐ No Docente ☐ Estudiantil

5. Exclusión del Padrón:

Nombres y Apellidos:

C.I. N°:

Motivos:

Estamento: ☐ Docente ☐ No Docente ☐ Estudiantil

6. Otros:

.....

.....

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Firma del/la recurrente
Celular Nro.: _____