



TACHAS y/o RECLAMOS

...../...../ 2026

Señor
Profesor Doctor
LUIS DA SILVA, Presidente
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 Ud. y por su intermedio a los Miembros del Tribunal Electoral Independiente de la Facultad de Ciencias Médicas-UNA, a los efectos de presentar **TACHAS y/o RECLAMOS**, correspondientes al estamento individualizado a continuación, por los siguientes motivos:

DOCENTES () **NO DOCENTES** () **ESTUDIANTIL** ()

1. NOMBRES y APELLIDOS:

DICE:
DEBE DECIR:

2. CÉDULA DE IDENTIDAD:

DICE:
DEBE DECIR:

3. CARRERA:

DICE:
DEBE DECIR:

4. INCLUSIÓN AL PADRON (adjuntar fotocopia/escaneo de la CI)

NOMBRES:
APELLIDOS:
CÉDULA DE IDENTIDAD CIVIL N°:
Carrera: Sede:

5. EXCLUSIÓN DEL PADRÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS: CI Nro.:
MOTIVOS:

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

Sin otro particular, le saludo atentamente. -

FIRMA