San Lorenzo, _____ de agosto de 2026

Señor
Profesor Doctor
LUIS DA SILVA, Presidente
Tribunal Electoral Independiente – T.E.I.
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Asunción
E. S. D.

Quien suscribe ……, identificado/a con la Cédula de Identidad N° ……, se dirige a Ud. y por su intermedio al Tribunal Electoral Independiente (T.E.I.) de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, con el fin de formalizar las candidaturas, correspondientes al **ESTAMENTO ESTUDIANTIL**, para los comicios universitarios, **periodo 2026-2028**, de acuerdo al siguiente detalle:

A) ASAMBLEA UNIVERSITARIA

MIEMBRO TITULAR					
Nº	**C.I.C. N°**	**NOMBRES y APELLIDOS**	**CELULAR**	**E-MAIL**	**FIRMA**
1)					

MIEMBRO SUPLENTE					
Nº	**C.I.C. N°**	**NOMBRES y APELLIDOS**	**CELULAR**	**E-MAIL**	**FIRMA**
1)					

B) CONSEJO SUPERIOR UNIVERSITARIO

MIEMBRO TITULAR					
Nº	**C.I.C. N°**	**NOMBRES y APELLIDOS**	**CELULAR**	**E-MAIL**	**FIRMA**
1)					

MIEMBRO SUPLENTE					
Nº	C.I.C. N°	NOMBRES y APELLIDOS	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1)					

C) CONSEJO DIRECTIVO

MIEMBROS TITULARES					
Nº	C.I.C. N°	NOMBRES y APELLIDOS	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1)					
2)					
3)					

MIEMBROS SUPLENTES					
Nº	C.I.C. N°	NOMBRES y APELLIDOS	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1)					
2)					
3)					

D) TRIBUNAL ELECTORAL INDEPENDIENTE – T.E.I.

MIEMBRO TITULAR					
Nº	C.I.C. N°	NOMBRES y APELLIDOS	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1)					

MIEMBRO SUPLENTE					
Nº	C.I.C. N°	NOMBRES y APELLIDOS	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1)					

APODERADOS			
NRO	**NOMBRES y APELLIDOS**	**E-MAIL**	**CELULAR**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Dicha inscripción se realiza en observancia del Capítulo II "**De la formalización de candidaturas**", **artículo 52° del Reglamento General de Elecciones** vigente y aplicable, por tanto, solicito, en consecuencia, que la misma sea tenida en cuenta para las elecciones previstas en el Calendario Electoral en curso.

Atentamente.

……

FIRMA