UNIANDINOS
Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes

ACEPTACIÓN LISTA No. _____

Señores:
ASOCIACIÓN DE EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES - UNIANDINOS
Carrera 17 # 91 - 06
Sede Administrativa
Bogotá

Referenda: CARTA DE ACEPTACIÓN

Los abajo firmantes presentamos nuestro nombre y aceptamos con nuestra firma inscribirnos como candidatos de la presente plancha para **PRESIDENCIA NACIONAL**, periodo 2020 - 2022 de acuerdo con el Estatuto de Uniandinos.

PRESIDENCIA NACIONAL	**Nombre**	_____
	Cédula	_____
	Carrera	_____
	Firma	_____
VICEPRESIDENCIA NACIONAL	**Nombre**	_____
	Cédula	_____
	Carrera	_____
	Firma	_____
SUPLENTE VICEPRESIDENCIA NACIONAL	**Nombre**	_____
	Cédula	_____
	Carrera	_____
	Firma	_____

Adjuntamos a la presente hojas de vida y programa de gobierno de la Presidencia Nacional.

Presentó la lista: _____ **Fecha:** D M A A

UNIANDINOS
Asociación de Egresados de la Universidad de los Andes

APOYO LISTA No. _____

Los abajo firmantes afiliados a la Asociación, en cumplimiento de los requisitos y, de conformidad con el artículo 15 del Estatuto, presentamos y apoyamos la plancha para **PRESIDENCIA NACIONAL** para el periodo 2020-2022.

Encabezada por: _____

Nombre _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____	**Nombre** _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____
Nombre _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____	**Nombre** _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____
Nombre _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____	**Nombre** _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____
Nombre _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____	**Nombre** _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____
Nombre _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____	**Nombre** _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____
Nombre _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____	**Nombre** _____ **Cédula** _____ **Carrera** _____ **Firma** _____

ADMINISTRACIÓN	REVISORÍA FISCAL	COMISIÓN ELECTORAL
Revisó: _____	**Revisó:** _____	**Revisó:** _____
Validó: _____	**Validó:** _____	**Validó:** _____
Fecha: _____	**Fecha:** _____	**Fecha:** _____