***Fecha de su solicitud:*** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**INFORMACIÓN PLANCHA INSCRITA**

|  |
| --- |
| **CUERPOS COLEGIADOS: Consejo Superior** [ ]  **Consejo Académico** [ ]  **Comité Bienestar** [ ]  **Comité Derechos Humanos** [ ]  **Comité Admisiones** [ ]  **Comité Pro-Ciudadela** [ ]  **CIARP** [ ] **Comité Académico Adm. de las Sedes** [ ]  **Consejo Facultad** [ ]  **- indique cuál:** Elija un elemento. |
| **NOMBRE PRINCIPAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE SUPLENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**RETIRO DE PLANCHA** [ ]  **RETIRO DE CANDIDATO** [ ]  **(debe diligenciar la siguiente información)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre del candidato:*** |  |
| ***Identificación:*** |  |
| ***Representación:*** | ***Principal:*** [ ]  ***Suplente:*** [ ]  |
| ***Mi renuncia es por:*** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA CANDIDATO PRINCIPAL****No. DOC:** |  | **FIRMA CANDIDATO SUPLENTE****No. DOC:** |