***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:** |