

**ELECCIONS A CLAUSTRE DE LA FACULTAT DE CIÈNCIES**  
**ELECCIONES A CLAUSTRO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS**

**PRESENTACIÓ DE CANDIDATURA INDIVIDUAL**  
**PRESENTACIÓN DE CANDIDATURA INDIVIDUAL**

Nom .....  
*Nombre*

Cognoms .....  
*Apellidos*

DNI/NIE/passaport .....  
*DNI/NIE/pasaporte*

Cos .....  
*Cuerpo*

Telèfon de contacte .....  
*Teléfono de contacto*

La persona sotasignada

1. Presenta davant la Junta Electoral de la Facultat de Ciències la seua candidatura a les eleccions a Claustre de la Facultat de Ciències
2. Declara que compleix els requisits d'elegibilitat i que no incorre en cap de les causes d'inelegibilitat o exclusió a què es refereix el Reglament Electoral de la Universitat d'Alacant (art. 3).

*La persona abajo firmante*

1. *Presenta ante la Junta Electoral de la Facultad de Ciencias su candidatura a las elecciones a Claustro de la Facultad de Ciencias*
2. *Declara que cumple los requisitos de elegibilidad y que no se encuentra incurso en ninguna de las causas de inelegibilidad o exclusión a que se refiere el Reglamento Electoral de la Universidad de Alicante (artículo 3).*

Firma

Alacant, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**JUNTA ELECTORAL DE LA FACULTAT DE CIÈNCIES**  
**JUNTA ELECTORAL DE LA FACULTAD DE CIENCIAS**