**ELECCIÓN DE CONSEJEROS ACADÉMICOS DE ÁREA REPRESENTANTES DEL PROFESORADO DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA**

|  |
| --- |
| **PERIODO: 2024 - 2028** |

**ESCRITO DE INCONFORMIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD ACADÉMICA:** | **FACULTAD DE INGENIERÍA** |

|  |
| --- |
| Los abajo firmantes manifestamos nuestra inconformidad por los siguientes motivos (*relato de los hechos, en caso necesario anexar hojas):* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha: |  | Hora: |  |

Atentamente,

Los inconformes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (nombre y firma) |  | (nombre y firma) |

|  |
| --- |
| DATOS PARA LOCALIZACIÓN DE LOS INCONFORMES: |
|  |
|  |