



**Reclamació electoral sobre el cens per a les eleccions de representants del grup A) (professors doctors amb vinculació permanent a la Universitat) al Claustre**

**Dades de l'elector/a en el cens** (si no hi sou, posau-hi una ratlla)

Primer cognom \_\_\_\_\_

Segon cognom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Departament \_\_\_\_\_

**Dades d'inscripció correctes de l'elector/a en el cens** (si no hi heu de ser, posau-hi una ratlla)

Primer cognom \_\_\_\_\_

Segon cognom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Departament \_\_\_\_\_

**Observacions:**

Palma,      de novembre de 2018

Firma del / de la declarant,

Sra. Secretària General de la Universitat de les Illes Balears.