

ELECCIONES DE MIEMBROS ELECTIVOS A CONSEJO DE GOBIERNO

Recursos frente a la proclamación provisional de resultados

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos:

DNI:

Centro en el que se encuentra adscrito/a:

Sector al que pertenece :

Extensión Telefónica:

Correo electrónico:

**MOTIVACIÓN DE LA RECLAMACIÓN:**

**DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA:**

En ..... a .....

**Firma**