**FORMULARIO DE APOYO A POSTULACION A REPRESENTANTE DEL SENADO UNIVERSITARIO AL CONSEJO SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD DE AYSÉN.**

**Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| RUN |  |
| Correo electrónico |  |
| Función/Estamento |  |

**Antecedentes**

|  |
| --- |
| Postulante a quien apoya: |
|  |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_