

Don/ña.:

Con DNI:

EXPONE:

Que teniendo conocimiento del inicio del proceso de renovación parcial del Consejo Escolar del CEIP "Ntra. Sra. de los Ángeles",

SOLICITA:

El derecho de poder ejercer el voto por correo.

Atentamente

Fdo.:



**ELECCIONES CONSEJO ESCOLAR
SECTOR MADRES/PADRES**

*DOY MI VOTO A LOS/AS CANDIDATOS/AS
MARCADOS CON UNA CRUZ (MÁXIMO 2
CRUCES)*

	RUBÉN CARMONA GARCÍA
	ANTONIA ESTEBAN MOLINA
	GEMMA ISABEL LÓPEZ MARTÍNEZ
	SILVIA PEREA RIQUELME
	CRISTINA SÁNCHEZ MARTÍNEZ

**ELECCIONES CONSEJO ESCOLAR
SECTOR MADRES/PADRES**

*DOY MI VOTO A LOS/AS CANDIDATOS/AS
MARCADOS CON UNA CRUZ (MÁXIMO 2
CRUCES)*

	RUBÉN CARMONA GARCÍA	
	ANTONIA ESTEBAN MOLINA	
	GEMMA ISABEL LÓPEZ MARTÍNEZ	
	SILVIA PEREA RIQUELME	
	CRISTINA SÁNCHEZ MARTÍNEZ	

ADJUNTAR FOTOCOPIA DNI