Curso académico: ………….. Ciclo Formativo: …………………………………….

Grupo: ……………………………………………….. Nº alumnos/as: ……………..

Tutor/a: ………………………………………………………………………………….

Candidatos/as:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Nº de votos: ……………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Votos a favor** | **Nº de votos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Delegado/a: ………………………………………………………………………….

Subdelagado/a: ……………………………………………………………………..

La Rábida, ……… de …………………….. de ………..

Fdo.: El Presidente/a Fdo.: El Secretario/a