



## ACTA ELECCIÓN DE DELEGADO/A DE GRUPO

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

Grupo: ..... Nº alumnos/as: .....

Tutor/a: .....

Candidatos/as:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nº de votos: .....

Votos a favor	Nº de votos

Delegado/a: .....

Subdelegado/a: .....

La Rábida, ..... de ..... de .....

Fdo.: El Presidente/a

Fdo.: El Secretario/a