Universidad Nacional de La Pampa
Junta Electoral de la Universidad
Coronel Gil Nº 353 – 3º piso – Santa Rosa, La Pampa

.....(LA PAMPA),.....de.....de 200..-

Sr. Presidente
Junta Electoral de la Facultad
SU DESPACHO

El/la que suscribe....., Documento de identidad Tipo..... Nº ....., en mi carácter de .....de la sede …….de la Facultad de Ciencias Humanas, solicito se me autorice a votar en la sede ……

.....
Firma y aclaración