

INSTITUTO DE PROFESORES “ARTIGAS”

FORMULARIO DE RENUNCIA A LA CALIDAD DE ELEGIBLE

Quienes estando habilitados por **padrón docente o estudiantil no deseen ser elegibles para integrar la Comisión de Carrera Local del IPA**, deberán completar este formulario y entregarlo con destino a la Comisión Electoral, con 72 horas de anticipación al acto eleccionario que se realizará el 12 de setiembre.

Quien suscribe....., C.I. N°....., integrante del padrón, comunica a la Comisión Electoral que entiende en el acto de elección para la Comisión de Carrera Local del IPA, **que renuncia a su calidad de elegible.**

Fecha.....

Firma.....

Contrafirma.....