ACTA DE CIERRE MESA RECEPTORA DE SUFRAGIOS
CONSULTA PARA LA ELECCIÓN DE DECANO/A
FACULTAD DE MEDICINA
10 Y 11 de noviembre de 2026

1. **MESA N°**:_____

2. **Fecha**:_____

3. **Hora de cierre**:_____

4**. Número de personas que emitieron su voto:**

	Total	**N° de serie de - hasta**
Académicos/as ponderación 1		
Académicos/as ponderación 0.75		
Académicos/as ponderación 0.50		
Funcionarios/as universitarios/as		
Estudiantes		
Total votantes mesa		

5. Total de cédulas no utilizadas que se restituyen:

	Total	**N° de serie De - hasta**
Académicos/as Ponderación 1.0		
Académicos/as Ponderación 0,75		
Académicos/as Ponderación 0,50		
Funcionarios/as Universitarios/as		
Estudiantes		
Total cédulas		

OBSERVACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nombres vocales de mesa y firma

Presidente/a	**Firma**
Vocal	**Firma**
Vocal	**Firma**