ACTA DE INSTALACIÓN 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 apertura:** _____
4. **Sellos íntegros:** _____
5. **Sobre intacto:** _____
6. **Números de cédulas disponibles**

Académicos y académicas	
Funcionarios/as universitarios/as	
Estudiantes	
Total votantes mesa	

7. **Total de cédulas recibidas por la mesa**

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

Nombres vocales de mesa y firma

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