****

**ACTA ELECCIONES**

**CONSEJO DE REPRESENTANTES DE ESTUDIANTES DE MÁSTER**

**CURSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **MÁSTER:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |
| **LUGAR** |  |
| **Nº ASISTENTES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº PUESTOS A CUBRIR** |  |

**REPRESENTANTES ELECTOS DE LOS ESTUDIANTES EN LA COMISIÓN ACADÉMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI:** |  |
| **NOMBRE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI:** |  |
| **NOMBRE:** |  |

**El Coordinador/a**