

MODEL DE RECLAMACIÓ ALS CENSOS PROVISIONALS

Termini de presentació: de l' 1 al 4 d'octubre

DADES PERSONALS		
DNI	Nom	Cognoms
Telèfon	Adreça electrònica	
Sector (*) B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		

EXPOSA:

SOL·LICITA:

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), _____ de _____ de 2024

(signatura)

SR. PRESIDENT DE LA JUNTA ELECTORAL DE LA FACULTAT DE PSICOLOGIA

Aquest document es pot lliurar:

Per correu electrònic a: dq.psicologia@uab.cat

Personalment a: **Deganat de la Facultat de Psicologia o bé SLIPI Facultat**