



UNIVERSIDAD  
**esan**

# Inscripción de candidatos a Representante de los Graduados ante el Consejo Universitario

## Candidato propuesto

**Apellido y nombre**

**Promoción**

**Titular**

---

Remitir a la atención de:

**Prof. Luis Piazzon**

**Comité Electoral**

**Universidad ESAN**

**Vía fax : 051-345-1328 ó**

**Vía e-mail : [lpiazzon@esan.edu.pe](mailto:lpiazzon@esan.edu.pe)**

**La propuesta debe ser acompañada de  
un mínimo de 20 firmas de adherentes.  
(Ver formato en las páginas siguientes)**

# Lista de adherentes

N°	Apellidos y Nombre	DNI	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

# Lista de adherentes

N°	Apellidos y Nombre	DNI	Firma
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			