

Medellín,

Doctor
ALEJANDRO VILLA GÓMEZ
Secretario General
INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO
Institución Universitaria
Ciudad



Yo: _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, docente del programa _____, solicito la inscripción como postulado para la elección del **REPRESENTANTE PROFESORAL** ante el **CONSEJO DE FACULTAD DE _____ DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO, ITM.**

Atentamente,

Firma postulado

Celular

Correo Electrónico