



**Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Córdoba**

---

**ACEPTACION A CARGO DE CANDIDATO**

Apellido y Nombres: .....

Matrícula: ..... Documento Tipo: ..... N°:.....

Domicilio Real: .....

Domicilio Profesional: .....

Teléfono: ..... e- mail: .....

Por la presente expreso mi conformidad para integrar la nómina de candidatos por la lista:

.....

para el cargo de .....

en las elecciones para la renovación de autoridades del Consejo Profesional de Ciencias

Económicas de Córdoba, a llevarse a cabo el 30 de agosto de 2024.

---

Firma y aclaración



**Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Córdoba**

---

**ACEPTACION A CARGO DE CANDIDATO**

Apellido y Nombres: .....

Matrícula: ..... Documento Tipo: ..... N°:.....

Domicilio Real: .....

Domicilio Profesional: .....

Teléfono: ..... e- mail: .....

Por la presente expreso mi conformidad para integrar la nómina de candidatos por la lista:

.....

para el cargo de .....

en las elecciones para la renovación de autoridades del Consejo Profesional de Ciencias

Económicas de Córdoba, a llevarse a cabo el 30 de agosto de 2024.

---

Firma y aclaración