INSTRUCCIONES

La petición de voto por correo deberá ser solicitada por **correo certificado** junto con una **copia del DNI en vigor** según el modelo que se adjunta más abajo dirigido a la mesa coordinadora que corresponda:

MESA COORDINADORA DE LA PROVINCIA DE LAS PALMAS

Calle Granadera Canaria, 2
Edificio Granadera Canaria – 3ª Planta
35001 Las Palmas de Gran Canaria

Consultas: mesaeleclp.ceu@gobiernodecanarias.org

MESA COORDINADORA DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

Avenida Buenos Aires nº 5
Edificio Tres de Mayo – 2ª Planta
38003 Santa Cruz de Tenerife

Consultas: mesaelectf.ceu@gobiernodecanarias.org

ELECCIONES SINDICALES 2018

PERSONAL FUNCIONARIO DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES DEL GOBIERNO DE CANARIAS.

MODELO DE SOLICITUD DE VOTO POR CORREO

Sra. Presidenta de la Mesa Coordinadora de la provincia _____
D./Dª. _____, con DNI _____, y datos de contacto: teléfono _____ y correo electrónico _____

EXPONGO

Que constando mis datos en el censo electoral, en la fecha de votación no me será posible acudir a la mesa electoral.

SOLICITO

Sea remitida la documentación pertinente para ejercer mi derecho al **VOTO POR CORREO**, a la siguiente dirección:

_____

_____

_____ Localidad: _____

Código postal:_____ Provincia:_____

En _____ a __ de _____ de 2018.

Fdo.: _____

Adjunto copia del DNI