DELEGACIÓN DE REPRESENTACIÓN
RED UNIVERSITARIA ESTUDIOS DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN PERMANENTE
SOCIOS DE NÚMERO

Rellenar por la Secretaría RUEPEP
Fecha de Entrada:

EL RECTOR

El Rector

NOMBRE Y APELLIDOS

UNIVERSIDAD

Como representante legal de la Universidad:

NOMBRE UNIVERSIDAD

*como **miembro de número** de la Red Universitaria de Estudios de Postgrado y Educación Permanente, conforme a sus estatutos,* ***DESEA SER REPRESENTADO EN LA ASAMBLEA GENERAL DE 8 de Mayo de 2015*** *por:*

PERSONA DESIGNADA COMO RESPRESENTANTE PARA LA ASAMBLEA GENERAL DE 8 de Mayo 2015

NOMBRE Y APELLIDOS

CARGO

Representante de la Universidad (socio de número):

UNIVERSIDAD

lo que firman a los efectos oportunos

Fecha:	**Firma y Sello de la Universidad que da la representación:** **El rector:**	**Firma del Representante para la Asamblea del 08 de Mayo de 2015**

Enviar a: **Red Universitaria de Estudios de Postgrado y Educación Permanente (RUEPEP)**
Secretaría: Centro de Formación Permanente, Universidad Politécnica de Valencia.
2º Piso Edificio Nexus (6G). Camino de Vera, s/n. 46022 Valencia
Tel: 96 387 77 52 | Fax: 96 387 77 59 | www.ruepep.org | secretaria@ruepep.org