

# Acta de la realización de elecciones a Delegado de curso de la UCLM del curso académico 2022-2023

## ACTA ELECTORAL

Asignatura durante la que se realiza: Fundamentos de Enfermería 1

De las elecciones celebradas el día 13 de octubre de 2022

de la Escuela/ Facultad de Enfermería \_\_\_\_\_,

del Campus Universitario/CEU de Albacete \_\_\_\_\_

La mesa queda constituida por:

PRESIDENTE: Carmen Ortega Martínez\_

VOCAL: Marta Zopa Campos

Teniendo lugar a las 12.30 en el aula 1.1 la votación para

Delegado-a de curso, obteniendo los siguientes resultados:

Candidatos	Votos obtenidos
<u>Jacobo Álvarez Álvarez</u>	<u>2</u>
<u>Ramón Soriano García</u>	<u>3</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Y para que así conste, firman la presente acta.

En Albacete, a 13 de octubre de 2022

El vocal,



El presidente,



\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes

Se ruega la máxima claridad en los datos

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º

NOMBRE COMPLETO: Raúl Lozano García

TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G. enfermería - AB

TELÉFONO 1: 672 616 042 TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

E-MAIL 1: raul.lozano@alu.urj.es E-MAIL 2: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º

NOMBRE COMPLETO: Jacobo Álvarez Álvarez

TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G. Enfermería - AB

TELÉFONO 1: 666 863 796 TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

E-MAIL 1: jacobo.alvarez@alu.urj.es E-MAIL 2: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

**\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes Se ruega la máxima claridad en los datos**

# Acta de la realización de elecciones a Delegado de curso de la UCLM del curso académico 2022-2023

## ACTA ELECTORAL

Asignatura durante la que se realiza: Enfermería Comunitaria 1

De las elecciones celebradas el día 13 de octubre de 2022

de la Escuela/ Facultad de Enfermería \_\_\_\_\_,

del Campus Universitario/CEU de Albacete \_\_\_\_\_

La mesa queda constituida por:

PRESIDENTE: Francisco García Alcaraz

VOCAL: \_\_\_\_\_

Teniendo lugar a las 11:00 en el aula 1.1, la votación para

Delegado-a de curso, obteniendo los siguientes resultados:

Candidatos	Votos obtenidos
Tamara Sánchez - Sánchez	25
Irene Pérez de Tudela Sánchez	15
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Y para que así conste, firman la presente acta.

En Albacete, a 13 de octubre de 2022

El vocal,



El presidente,



**\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes**

**Se ruega la máxima claridad en los datos**

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: Tamara Sauchet Sánchez  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G-ENFERMERIA - AB  
TELEFONO 1: 601011227 TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: tamara.sauchet5@alu.ucom.es  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: Irene Pérez de Tudela Sauchet  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G-ENFERMERIA. AB.  
TELEFONO 1: 685178181 TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: irene.perez21@alu.ucom.es E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_  
TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_  
TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_  
TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

**\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes  
Se ruega la máxima claridad en los datos**

# Acta de la realización de elecciones a Delegado de curso de la UCLM del curso académico 2022-2023

## ACTA ELECTORAL

Asignatura durante la que se realiza: Enfermería Infantil  
De las elecciones celebradas el día 13 de octubre de 2022  
de la Escuela/ Facultad de Enfermería \_\_\_\_\_,  
del Campus Universitario/CEU de Albacete \_\_\_\_\_

La mesa queda constituida por:

PRESIDENTE: Antonia Alfaro Espín

VOCAL: María Zaverie

Teniendo lugar a las 9:30 en el aula 1.3, la votación para  
Delegado-a de curso, obteniendo los siguientes resultados:

Candidatos	Votos obtenidos
<u>Esther Jiménez Alarcón</u>	<u>36</u>
<u>María Serme Gómez</u>	<u>1</u>
<u>Esther Alarcón Navarro</u>	<u>14</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Y para que así conste, firman la presente acta.

En Albacete, a 13 de octubre de 2022

El vocal,



El presidente,



**\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes**

**Se ruega la máxima claridad en los datos**

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: Esther Jiménez Alarcón  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G. Enfermería AB  
TELEFONO 1: 666666774 TELEFONO 2: esther.jimenez9@alu.uclm.es  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: C/ Córdoba, 8, 2º B 02006 AB

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: Esther Alarcón Navarro  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G. Enfermería - AB  
TELEFONO 1: 674636810 TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: esther.alarcon@alu.uclm.es  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: C/ Carretera de Ayue n=13, Peñas de S.P.

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_  
TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_  
TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: \_\_\_\_\_  
TELEFONO 1: \_\_\_\_\_ TELEFONO 2: \_\_\_\_\_  
E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL 2: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA: \_\_\_\_\_

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

**\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes Se ruega la máxima claridad en los datos**

**Acta de la realización de elecciones a Delegado de curso de la UCLM del curso académico 2022-2023**

**ACTA ELECTORAL**

Asignatura durante la que se realiza: Practicum 1

De las elecciones celebradas el día 13 de octubre de 2022

de la Escuela/ Facultad de Enfermería \_\_\_\_\_,

del Campus Universitario/CEU de Albacete \_\_\_\_\_

La mesa queda constituida por:

PRESIDENTE: Carmen Ortega Martínez

VOCAL: \_\_\_\_\_

Teniendo lugar a las 17:00 en el aula 1.1 la votación para

Delegado-a de curso, obteniendo los siguientes resultados:

Candidatos	Votos obtenidos
<u>Irene Roldán Díez</u>	_____
<u>Caroline Martínez Alonso</u>	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Producción automática, no se presenta a votación y se resuelve por sorteo.

Y para que así conste, firman la presente acta.

En Albacete, a 13 de octubre de 2022

El vocal,

El presidente,  


**\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes**

**Se ruega la máxima claridad en los datos**

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: Irene Roldán Díaz  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G. Enfermería - AB  
TELEFONO 1: 637643863 TELEFONO 2:  
E-MAIL 1: irene.roldan1@alu-vccm.es E-MAIL 2:  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO: Carolina Martínez Alouso  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU: G - Enfermería - AB  
TELEFONO 1: 658557816 TELEFONO 2:  
E-MAIL 1: E-MAIL 2: carolina.martinez12@alu.vccm.es  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO:  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU:  
TELEFONO 1: TELEFONO 2:  
E-MAIL 1: E-MAIL 2:  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO:  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU:  
TELEFONO 1: TELEFONO 2:  
E-MAIL 1: E-MAIL 2:  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

CARGO: Delegado  Subdelegado  CURSO: 1º  2º  3º  4º  5º   
NOMBRE COMPLETO:  
TITULACIÓN Y CAMPUS/CEU:  
TELEFONO 1: TELEFONO 2:  
E-MAIL 1: E-MAIL 2:  
DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

¿Quiere ser convocado a las reuniones de la Delegación de Estudiantes correspondiente? (si elige no, perderá el derecho a acceder a las Delegaciones de Estudiantes) Sí  No

\*\* Será obligatorio remitir copias de las actas a la Delegación de Campus y al Vicerrectorado de Estudiantes  
Se ruega la máxima claridad en los datos