**FORMULARIO PARA ACREDITAR REPRESENTACIÓN EN EL COMITÉ TÉCNICO ASESOR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE GÉNEROS Y EQUIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre unidad u organización que representa |  | | |
| Sede de la Universidad |  | | |
| Nombre completo Representante |  | Nombre completo Suplente |  |
| Función que desarrolla en la Universidad |  | Función que desarrolla en la Universidad |  |
| Correo electrónico |  | Correo electrónico |  |
| Número de teléfono |  | Número de teléfono |  |
| Firma Representante |  | Firma Suplente |  |
| Firma Jefatura o dirigente/a que avala su representación |  | | |
| Fecha |  | | |