**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  |  |