

**ASAMBLEA SECTOR ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO SAE-FSC A CELEBRAR LOS DÍAS 8 y 9 OCTUBRE 2025.**

**LA PERSONA ABAJO FIRMANTE ACEPTE FORMAR PARTE DE LA CANDIDATURA PARA LA DELEGACIÓN DEL CONSEJO ESTATAL DE LA FSC-CCOO ENCABEZADA POR**

.....

Nº ORDEN	NOMBRE	APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	ANTIGUEDAD	Firma de aceptación

Presentada por: ..... Lugar: ..... Fecha: .....

Domicilio a efectos de comunicación, telf. y mail:.....

\*Acompañar documento de identidad de cada uno de los candidatos para nivel I.

\*Acompañar documento de identidad de candidatos no acreditados para nivel II, III, IV,V.

\*En los niveles II, III, IV y V, acompañar los avales necesarios.

\*Las comunicaciones relacionadas con esta candidatura se harán al presentador de la misma