



**ASAMBLEA SECTOR ESTATAL DEL SECTOR DE LA
ADMINISTRACION AUTONOMICA DE FSC-CCOO A CELEBRAR EL
4 y 5 DE NOVIEMBRE DE 2025, PUNTO 7º O.D.**

**LAS PERSONAS ABAJO FIRMANTES ACEPTAN 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