

**ÉLECTIONS AUX CONSEILS CENTRAUX**

**RENOUVELLEMENT GÉNÉRAL DES REPRÉSENTANTS DES USAGERS**

**SCRUTINS DU 09 MARS 2023**

**Formulaire de dépôt de liste**

**LISTE DE CANDIDATURES - COLLÈGE DES USAGERS**

**COMMISSION DE LA FORMATION ET DE LA VIE UNIVERSITAIRE**

**SECTEUR 4 - Santé**

Nombre de sièges à pourvoir : **2**

Je soussigné(e), ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

En qualité de **délégué (e) de liste**.

Mél : ………………………………………………………………………………………………………………………..……………..Téléphone :………………………………………………………………..

**Déclare déposer une liste de candidatures de ………………noms présentés dans l’ordre suivant** :

***Les listes de candidats sont composées alternativement d’un candidat de chaque sexe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Rang n°*** | ***Mme./M.*** | ***Nom*** | ***Prénom*** | ***Composante*** | ***Discipline*** | ***Secteur*** | ***Emargement*** |
| *1°* |  |  |  |  |  |  |  |
| *2°* |  |  |  |  |  |  |  |
| *3°* |  |  |  |  |  |  |  |
| *4°* |  |  |  |  |  |  |  |

Cette liste doit être accompagnée de la déclaration individuelle de candidature de chaque candidat de la liste.

Les étudiants doivent en outre fournir une copie de leur carte d’étudiant ou à défaut, un certificat de scolarité.

Les listes comprennent un nombre de candidats maximum égal au double du nombre de sièges de titulaires à pourvoir afin de prendre en compte l’élection d’un suppléant associé à chaque titulaire.

Les listes de candidats sont constituées alternativement d’un candidat de chaque sexe (femme/homme ou homme/femme).

**Nom de la liste**

**………………………………………………….……………………………………………………..…………………………….......**

**Soutien(s) : Les candidats qui déposent les listes peuvent préciser leur appartenance ou le soutien dont ils bénéficient sur leurs déclarations de candidature et sur leurs programmes. Les mêmes précisions figurent sur les bulletins de vote.**

**…..………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…..………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Fait à ………………………………………………………………………………………………………….Le……………………………………………………………………………..**

**Signature :**

**ACCUSE DE RECEPTION – LISTE DE CANDIDATURES – CFVU Secteur 4 (Santé)**

**Liste déposée le …………………………………………………………….…………à …………………………H……………………………….…**

**Par : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Nombre de déclarations individuelles jointes : ………………………………………………………….**

** Proposition d’un assesseur et d’un assesseur suppléant: OUI-NON**

**Nom/prénom :**

**-……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**-…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

** Profession de foi déposée : OUI-NON**

*Si oui, elle devra également être transmise par courrier électronique à :* [elections@univ-reunion.fr](mailto:elections-2016@univ-reunion.fr) *au plus tard le* ***mardi 28 février 2023 à 16H00*** (heure de La Réunion).

**Nom-Prénom-Signature de l’agent ayant réceptionné la candidature :**