



ENMIENDA AL PROYECTO DE REFORMA DE ESTATUTOS

Tipo de enmienda: **Modificación** **Supresión** **Adición**

(Marcar la casilla correspondiente)

| | |
|--|---------------|
| Proponente Nombre y apellidos: Teléfono de contacto: | |
| Artículo a enmendar (Especificar, si procede, el número de párrafo y/o el número o letra del apartado al que se refiere la enmienda): | |
| Donde dice: Debe decir: | |
| Justificación de la enmienda: | |
| Valencia, a de 2024 | Firma: |



CLAUSTRALES FIRMANTES DE LA ENMIENDA¹

(mínimo 10)

| | | |
|--|--|--|
| Nombre: Apellidos: DNI: | Nombre: Apellidos: DNI: | Nombre: Apellidos: DNI: |

¹Caso de que existan más claustrales firmantes de los aquí previstos, se podrán añadir a través de un documento en el que se incluya el nombre, apellidos, DNI y la firma de cada uno de ellos, que se deberá presentar junto a este formulario, adjuntándolos a la solicitud genérica dirigida a la Secretaría General a través de la sede electrónica de la Universitat Politècnica de València.