

FORMULARIO ASISTENCIA MEDIANTE VIDEOCONFERENCIA PARA SESIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO

FORMULARIO ASISTENCIA MEDIANTE VIDEOCONFERENCIA PARA SESIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO

(Anexo IV)

D./D^a. _____ (*nombre del representante acreditado en la Asamblea*), en calidad de _____ (*cargo del representante*), y como representante de _____, (*nombre completo de la institución*) con sede en _____ (*dirección completa*), institución miembro del Consejo Directivo de la Asociación de las Televisión Educativas y Culturales Iberoamericanas, por este medio **MANIFIESTO LA PARTICIPACIÓN MEDIANTE VIDEOCONFERENCIA** en la presente sesión del Consejo Directivo de la Institución y/o del presente, _____ misma que se desarrollará en _____ (*lugar, ciudad y país de la Asamblea*) los días _____ (*DD/MM/AAAA*), solicitando se tomen como válidos y consignen el voto en los acuerdos que vía remota manifieste.

Lo anterior, en apego a lo establecido por los Estatutos de la Asociación y de los artículos 7, 8 y 17 del vigente Reglamento de Sesiones de la Asamblea General y del Consejo Directivo de la Asociación de las Televisión Educativas y Culturales Iberoamericanas.

Asistente remoto

Firma y sello:

Nombre:

Cargo: